République de Guinée



Enquête Démographique et de Santé

2018

RÉPUBLIQUE DE GUINÉE



Enquête Démographique et de Santé
(EDS V)
2018

Institut National de la Statistique
Ministère du Plan et du
Développement Economique
Conakry, Guinée

The DHS Program, ICF
Rockville, Maryland, USA

Juillet 2019






















Ce rapport présente les résultats de la cinquième Enquête Démographique et de Santé en Guinée (EDS V). L'EDS V a été réalisée de mars à juin 2018 par l'Institut National de la Statistique (INS), Ministère du Plan et du Développement Économique, en collaboration avec le Ministère de la Santé. L'EDS V a été réalisée avec l'appui financier du Gouvernement Guinéen, de l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID), de la Banque Mondiale à travers le Projet d'Amélioration des Soins de Santé Primaire (PASSP), du Fonds Mondial, de Catholic Relief Services, du Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) et du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF). D'autres institutions ont également apporté leur expertise à la réalisation de cette opération, en particulier l'Institut National de Santé Publique à travers le Laboratoire National de Référence (LNR) pour la réalisation des tests de VIH. En outre, ICF a fourni l'assistance technique par le biais du programme DHS, financé par l'USAID et dont l'objectif est de fournir un support et une assistance technique à des pays du monde entier pour la réalisation d'enquêtes sur la population et la santé.

Pour tous renseignements concernant la cinquième Enquête Démographique et de Santé (EDS V), contacter l'Institut National de la Statistique (INS), BP 221, Conakry, Guinée ; téléphone : (224) 628 43 82 57/628 58 18 03 ; internet : www.stat-guinee.org.

Pour obtenir des informations sur le Programme DHS, contacter ICF, 530 Gaither Road, Suite 500, Rockville, MD 20850, USA ; téléphone : +1-301-407-6500 ; fax : +1-301-407-6501 ; email : info@DHSprogram.com ; internet : www.DHSprogram.com.

Institut National de la Statistique (INS) et ICF. 2018. *Enquête Démographique et de Santé en Guinée 2018*. Conakry, Guinée, et Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX, FIGURES ET CARTES

AVANT PROPOS

La cinquième Enquête Démographique et de Santé (EDS), 2018, comme les précédentes, est une enquête nationale conçue pour fournir des informations détaillées sur la population et la santé dans des domaines aussi divers que la fécondité, la planification familiale, la santé maternelle et infantile, l'état nutritionnel, l'eau, l'hygiène et l'assainissement, la paludisme, les IST/VIH/Sida, l'excision, le statut de la femme, etc.

Les indicateurs fournis par cette enquête permettent de suivre et évaluer l'atteinte des objectifs des principaux programmes et projets en cours de réalisation dans notre pays, notamment dans les domaines de la population, de la santé et des engagements internationaux auxquels la Guinée a souscrit tels que : les Objectifs de Développement Durable, le Plan Mondial de Lutte contre le Paludisme, les Objectifs d'Abuja relatifs à la santé maternelle et infantile et l'Agenda 2063 de l'Union Africaine.

Les résultats de cette importante opération permettent de suivre et d'évaluer la mise en œuvre du Plan National de Développement Economique et Social (PNDES) 2016-2020, du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) 2015-2024 et les progrès accomplis vers l'atteinte des Objectifs de Développement Durable (ODD). Ils permettent également de mieux orienter le cadre de coopération avec nos partenaires bi et multilatéraux.

Ainsi, les indicateurs trouvés montrent que dans l'ensemble entre 2012 et 2018, il y a eu des progrès. En effet, la fécondité des adolescentes a baissé et l'utilisation de la contraception moderne a augmenté. L'accès des ménages aux moustiquaires imprégnées d'insecticides a augmenté consécutivement à une amélioration de leur disponibilité. La mortalité des enfants de moins de 5 ans a connu une légère baisse. La prévalence du VIH avec un taux de 1,5% reste l'un des plus faibles d'Afrique Subsaharienne. Il y a lieu de s'en féliciter. Cependant les efforts à accomplir restent importants dans plusieurs autres domaines, notamment dans la couverture vaccinale et la persistance de l'excision. Le Gouvernement devra donc adopter des mesures plus vigoureuses pour parvenir à des résultats meilleurs avec l'appui des partenaires au développement.

Je saisis cette occasion pour exprimer toute la gratitude du Gouvernement à l'ensemble des partenaires au développement pour l'assistance inestimable qui a permis l'atteinte de ces bons résultats. Je voudrais particulièrement remercier l'Agence Américaine pour le Développent International (USAID), la Banque Mondiale, le Fonds mondial de lutte contre le VIH/Tuberculose/Paludisme, Catholic Relief Services (CRS) et le Fonds des Nations Unies pour la Population (UNFPA) pour leur contribution à la réalisation de cette enquête. Enfin, j'exprime toute ma reconnaissance à la population et aux services de l'Etat pour la disponibilité dont ils ont fait montre pendant la collecte des données sur le terrain.

Kanny Diallo
Ministre du Plan et du
Développement Economique

Ministère du Plan et du Développement Economique
Le Ministre
★ R.G ★

REMERCIEMENTS

Du 27 mars au 14 juin 2018 l'Institut National de la Statistique (INS) a réalisé avec l'appui technique du programme mondial des enquêtes démographiques et de santé (Program DHS, ICF/USAID), la cinquième Enquête Démographique et de Santé (EDS). Je voudrais ici adresser mes sincères remerciements au Laboratoire de l'Institut National de Santé Publique (INSP) qui a effectué les analyses de sang pour évaluer la séroprévalence du VIH et l'anémie chez les enfants et les femmes. Mes remerciements vont également à tous les services du Ministère de la Santé pour la qualité de leur contribution.

L'enquête EDS V 2018 a couvert un échantillon de 8 000 ménages et a mobilisé une centaine de personnes (100 enquêteurs dont 60 femmes, 5 superviseurs et 5 éditeurs des données) pour la collecte des données sur le terrain. Je voudrais exprimer mes félicitations à l'équipe technique et au personnel de terrain pour les résultats obtenus et le dévouement dont ils ont fait montre. Aussi, j'adresse mes remerciements aux autorités politiques, administratives, sanitaires et religieuses, à tous les niveaux, pour leur soutien aux équipes de collecte des données et aux populations pour leur adhésion aux objectifs de l'enquête.

Par rapport à l'enquête à indicateurs multiples (MICS 2016), l'enquête EDS V 2018 a inclut de nouveaux modules tels que : les tests de VIH au niveau de la population adulte et d'anémie chez les femmes. Aussi, un questionnaire homme a été administré pour permettre de faire une analyse selon le genre au niveau de la population adulte. En outre, un module sur les dépenses de santé a été inclut dans le questionnaire ménage pour estimer le coût des soins de santé.

C'est le lieu de remercier ICF qui a apporté son appui technique en mettant à disposition des outils standards de collecte des données et du personnel compétent pour la formation, la supervision, le traitement, l'analyse des données et la diffusion des résultats. C'est également le lieu d'avoir une pensée respectueuse à la mémoire de feu Bernard Barrère, ancien Directeur Adjoint de DHS, décédé en octobre 2018, pour ses multiples efforts dans la préparation et la réalisation de cette enquête.

Le Directeur Général

Aboubacar KABA
Directeur Général de l'INS

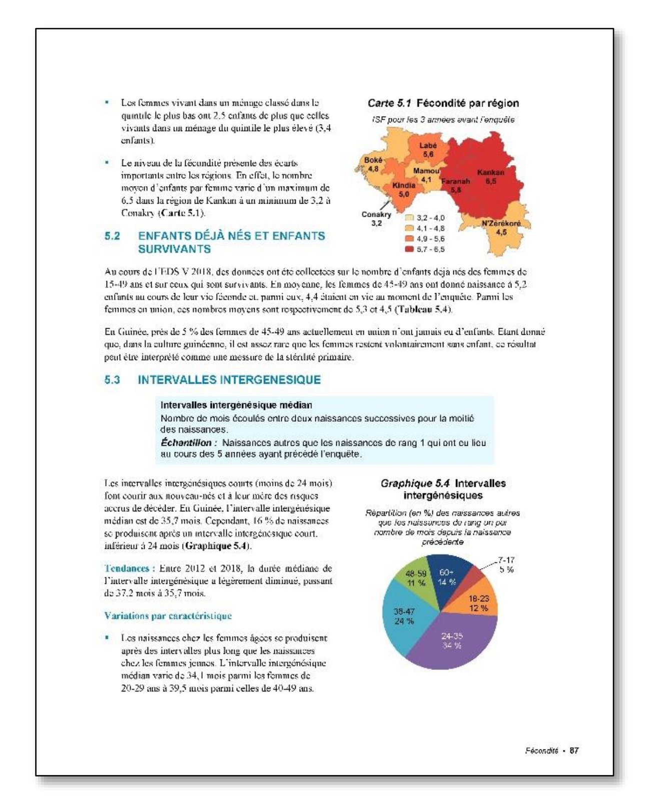
SIGLES ET ABRÉVIATIONS

ARV	Médicaments antirétroviraux
BCG	Vaccin Bacille Calmette-Guérin
CAPI	Computer-assisted personal interviewing
CDC	Centers for Disease Control and Prevention
CNLS	Comité National de Lutte contre le Sida
CRS	Catholic Relief Services
CSPro	Census and Survey Processing System
CTA	Combinaison thérapeutique à base d’artémisinine
DBS	Dried blood spots
DHS	Demographic and Health Survey
DIU	Dispositif intra utérin (stérilet)
DTCoq	Vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos et la Coqueluche
EDS	Enquête Démographique et de Santé
EDS I	Première Enquête Démographique et de Santé
EDS II	Deuxième Enquête Démographique et de Santé
EDS III	Troisième Enquête Démographique et de Santé
EDS V	Cinquième Enquête Démographique et de Santé
EDS-MICS	Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples
ELISA	Enzyme-linked immunosorbent assay
ET	Unités d’écart-type
FM	Fond Mondial
FMI	Fond Monétaire International
g/dl	Gramme par décilitre
GNF	Francs Guinéens
HCNLS	Haut Conseil National de Lutte contre le SIDA
HepB	Vaccin contre l’Hépatite B
Hib	*Haemophilus influenzae* type B
IC	Intervalles de confiance
IMC	Indice de masse corporelle
INS	Institut National de la Statistique
INSP	Institut National de Santé Publique
IRA	Infection respiratoire aiguë
ISF	Indice synthétique de fécondité
ISFD	Indice synthétique de fécondité désirée
IST	Infection sexuellement transmissible
LNR	Laboratoire National de Référence

MAMA	Méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel
MII	Moustiquaire imprégnée d'insecticide
MJF	Méthode des jours fixes
NA	Non applicable
OMD	Objectifs du millénaire pour le développement
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PANJE	Pratique alimentaire appropriées du nourrisson et du jeune enfant
PASSP	Projet d'Amélioration des Soins de Santé Primaires
PEV	Programme élargi de vaccination
PF	Planification familiale
PIB	Produit intérieur brut
PNB	Produit national brut
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
RGPH	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
SIDA	Syndrome de l'immunodéficience acquise
SMR	Solution maison recommandée
SP	Sulfadoxine pyriméthamine
SRO	Sels de réhydratation par voie orale
TBFS	Taux brut de fréquentation scolaire
TDR	Test de diagnostic rapide
TGFG	Taux global de fécondité générale
TNFS	Taux net de fréquentation scolaire
TPI	Traitement préventif intermittent
TRO	Thérapie de réhydratation par voie orale
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UPS	Unités primaires de sondage
USAID	Agence des États-Unis pour le Développement International
US$	Dollar États-Unis
VIH/sida	Virus de l'Immunodéficience humaine/syndrome immunodéficience acquise
VPI	Vaccin antipoliomyélitique inactivé
ZD	Zone de dénombrement

LIRE ET COMPRENDRE LES TABLEAUX DE L'ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ EN GUINÉE

Le nouveau format du rapport final de la cinquième l'Enquête Démographique et de Santé en Guinée (EDS V) en 2018 est basé sur environ 200 tableaux de données. Pour consultation facile, les tableaux se trouvent à la fin de chaque chapitre et les utilisateurs de données peuvent aussi les accéder à travers des liens dans le texte dans la version électronique. De plus, ce format plus convivial présente à peu près 90 graphiques qui soulignent clairement des tendances au cours de temps et les variations selon des caractéristiques sociodémographiques. De grandes cartes colorées présentent les données par région en Guinée. Le texte a été simplifié pour mettre en évidence les points clés avec des puces et permettre d'identifier clairement les détails des indicateurs avec des boîtes de définition.



- Les femmes vivant dans un ménage classé dans le quintile le plus bas ont 2,5 enfants de plus que celles vivants dans un ménage du quintile le plus élevé (3,4 enfants).
- Le niveau de la fécondité présente des écarts importants entre les régions. En effet, le nombre moyen d'enfants par femme varie d'un maximum de 6,5 dans la région de Kankan à un minimum de 3,2 à Conakry (**Carte 5.1**).

Carte 5.1 **Fécondité par région**

ISF pour les 3 années avant l'enquête

5.2 ENFANTS DÉJÀ NÉS ET ENFANTS SURVIVANTS

Au cours de l'EDS V 2018, des données ont été collectées sur le nombre d'enfants déjà nés des femmes de 15-49 ans et sur ceux qui sont survivants. En moyenne, les femmes de 45-49 ans ont donné naissance à 5,2 enfants au cours de leur vie féconde et, parmi eux, 4,4 étaient en vie au moment de l'enquête. Parmi les femmes en union, ces nombres moyens sont respectivement de 5,3 et 4,5 (**Tableau 5.4**).

En Guinée, près de 5 % des femmes de 45-49 ans actuellement en union n'ont jamais eu d'enfants. Étant donné que, dans la culture guinéenne, il est assez rare que les femmes restent volontairement sans enfant, ce résultat peut être interprété comme une mesure de la stérilité primaire.

5.3 INTERVALLES INTERGENESIQUE

Intervalles intergénésique médian
Nombre de mois écoulés entre deux naissances successives pour la moitié des naissances.
Échantillon : Naissances autres que les naissances de rang 1 qui ont eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Les intervalles intergénésiques courts (moins de 24 mois) font courir aux nouveau-nés et à leur mère des risques accrus de décéder. En Guinée, l'intervalle intergénésique médian est de 35,7 mois. Cependant, 16 % de naissances se produisent après un intervalle intergénésique court, inférieur à 24 mois (**Graphique 5.4**).

Tendances : Entre 2012 et 2018, la durée médiane de l'intervalle intergénésique a légèrement diminué, passant de 37,2 mois à 35,7 mois.

Variations par caractéristique

- Les naissances chez les femmes âgées se produisent après des intervalles plus long que les naissances chez les femmes jeunes. L'intervalle intergénésique médian varie de 34,1 mois parmi les femmes de 20-29 ans à 39,5 mois parmi celles de 40-49 ans.

Graphique 5.4 **Intervalles intergénésiques**

Répartition (en %) des naissances autres que les naissances de rang un par nombre de mois depuis la naissance précédente

Fécondité • 87

Bien que le texte et les graphiques présentés dans chaque chapitre mettent en évidence certains des résultats les plus importants des tableaux, chaque résultat ne peut pas être discuté ou présenté graphiquement. Pour cette raison, les utilisateurs des données de l'EDS V doivent être à l'aise en lisant et interprétant les tableaux.

Les pages suivantes fournissent une introduction à l'organisation des tableaux de l'EDS V, une présentation des caractéristiques sociodémographiques ainsi qu'un résumé bref de l'échantillonnage pour faciliter la compréhension des dénominateurs. En outre, cette section fournit des exercices afin que les utilisateurs pratiquent leurs compétences dans l'interprétation des tableaux de l'EDS V.

Exemple 1 : Exposition aux médias : Femmes

Des questions posées à toutes les enquêtées

Tableau 3.4.1 Exposition aux média : Femme 1

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Guinée 2018

3 Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	2 Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	4,6	28,8	26,1	2,7	57,1	2 605
20-24	7,6	32,8	31,7	4,6	50,4	1 758
25-29	5,0	29,0	31,5	3,3	54,6	1 908
30-34	2,2	24,1	31,5	1,5	56,2	1 437
35-39	2,4	19,6	29,6	1,4	61,4	1 312
40-44	1,5	19,4	29,7	1,0	60,8	947
45-49	0,3	16,6	29,3	0,1	63,0	908
Résidence						
Conakry	11,5	72,4	33,1	7,6	22,5	1 917
Autres villes	7,3	43,2	35,5	4,5	43,8	2 174
Ensemble urbain	9,3	56,9	34,4	6,0	33,8	4 091
Rural	0,7	7,2	26,8	0,3	70,6	6 783
Région						
Boké	1,7	22,9	14,6	1,1	69,3	1 104
Conakry	11,5	72,4	33,1	7,6	22,5	1 917
Faranah	3,5	17,6	52,2	1,8	42,3	1 010
Kankan	1,6	18,2	44,0	0,8	51,8	1 411
Kindia	4,2	25,7	27,1	2,9	59,5	1 553
Labé	1,3	7,8	29,6	0,6	68,1	1 052
Mamou	1,6	7,9	15,9	1,3	80,0	984
N'Zérékoré	2,0	10,0	21,2	0,7	75,6	1 843
Niveau d'instruction						
Aucun	0,2	16,1	27,5	0,1	64,4	7 489
Primaire	1,7	32,5	27,4 5	0,9	54,7	1 255
Secondaire ou +	18,6	56,7	38,5	11,5	31,4	2 130
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	3,9	26,0	0,1	73,1	2 053
Second	0,6	3,5	24,7	0,1	74,5	2 137
Moyen	1,3	7,9	28,0	0,3	69,3	2 059
Quatrième	3,9	37,9	32,0	2,2	48,0	2 157
Le plus élevé	12,2	68,1	36,3	8,3	25,1	2 468
Ensemble 4	3,9	25,9	29,7	2,4	56,8	10 874

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre, surlignés en orange dans l'Exemple 1. Ils vous présentent le sujet et la population de référence que le tableau décrit. Dans ce cas, le tableau porte sur les femmes de 15-49 ans et leur exposition aux médias. Ces questions ont été posées à toutes les femmes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés.

Étape 2 : Examinez les en-têtes des colonnes—surlignées en vert. Ils décrivent la façon dont l'information est présentée. Dans ce tableau, les trois premières colonnes de données montrent les différents types de médias auxquels les femmes peuvent être exposées hebdomadairement. La quatrième colonne présente les femmes qui accèdent aux trois médias au moins une fois par semaine et la cinquième colonne montre les femmes qui n'accèdent à aucun média hebdomadairement. La dernière colonne énumère le nombre de femmes enquêtées, ou l'effectif.

Étape 3 : Examinez les titres des lignes—la première colonne surlignée en bleu. Les lignes vous montrent les différentes catégories au sein desquelles les données sont reparties. Dans ce cas, le tableau présente l'exposition aux médias par âge, milieu de résidence, région, niveau d'instruction et quintile de bien-être économique. La plupart des tableaux du rapport de l'EDS V sont divisés selon ces mêmes catégories.

Étape 4 : Regardez la dernière ligne en bas du tableau, surlignée en rose. Ces pourcentages représentent les pourcentages totaux de toutes les femmes qui sont exposées à chaque type de média au moins une fois par semaine. Dans ce cas, 3,9 %* de femmes de 15-49 ans lisent un journal au moins une fois par semaine, 25,9 % regardent la télévision au moins une fois par semaine et 29,7 % écoutent la radio hebdomadairement.

Étape 5 : Pour identifier le pourcentage de femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus qui sont exposées aux trois médias au moins une fois par semaine, tracez deux lignes, comme celles qui se trouvent dans le tableau. Cela montre que 11,5 % de femmes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus sont exposées aux trois médias au moins une fois par semaine.

En regardant les variations selon les caractéristiques sociodémographiques, on peut voir comment l'exposition aux médias varie à travers la Guinée. Les médias sont souvent utilisés pour communiquer des messages sur la santé. Les gérants des programmes et les décideurs politiques peuvent mieux toucher leurs populations cibles s'ils connaissent comment l'exposition aux médias varie parmi les groupes différents.

* Dans ce document, les données sont présentées exactement comme elles apparaissent dans le tableau y compris les décimales. Cependant, dans le texte pour le reste de ce rapport, les chiffres sont arrondis au point de pourcentage entier le plus proche.

Pratique : Utilisez le tableau dans l'Exemple 1 pour répondre aux questions suivantes :

a) Quel pourcentage de femmes de 15-49 ans n'accèdent à aucun média au moins une fois par semaine ?
b) Dans quel groupe d'âge la proportion des femmes exposées aux journaux est-elle la plus élevée ?
c) Comparez les femmes de Conakry à celles du milieu rural—dans quel group l'exposition à la télévision est-elle la plus élevée ?
d) Quels sont les pourcentages minimum et maximum (la gamme) de femmes qui accèdent aux trois médias hebdomadairement par région ?
e) Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition hebdomadaire à la télévision et le niveau d'instruction ?
f) Est-ce qu'il y a une association claire entre l'exposition hebdomadaire aux journaux et le quintile de bien-être économique ?

Réponses :

a) 56,8 %

b) Femmes de 20-24 ans : 7,6 % de femmes de ce groupe d'âge lisent un journal hebdomadairement.

c) Femmes de Conakry, 72,4 % regardent la télévision au moins une fois par semaine contre 7,2 % des femmes en milieu rural.

d) Le pourcentage de femmes qui accèdent aux trois médias varie d'un minimum de 0,6 % dans Labé à un maximum de 7,6 % à Conakry.

e) L'exposition hebdomadaire à la télévision augmente avec le niveau d'instruction ; 16,1 % des femmes sans instruction regardent la télévision au moins une fois par semaine comparé à 56,7 % des femmes ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.

f) L'exposition hebdomadaire aux journaux augmente avec le quintile de bien-être économique ; 0,2 % des femmes du quintile le plus bas lisent un journal au moins une fois par semaine, comparé à 12,2 % des femmes du quintile le plus élevé.

Exemple 2 : Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

Une question posée à un sous-groupe d'enquêtés

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA 1

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les enfants de moins de 5 ans : (2) (a)		Parmi les enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA : (b)		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des symptômes d'IRA[1]	Effectif d'enfants de moins de cinq ans	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[2]	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Age en mois					
<6	2,5	943	(85,3)	(29,2)	24
6-11	2,8	596	*	*	17
12-23	2,4	1 384	(83,6)	(37,2)	33
24-35	2,2	1 282	(71,2)	(3,4)	29
36-47	2,1	1 539	(91,5)	(31,1)	32
48-59	1,3	1 458	*	*	18
Sexe					
Masculin	2,2	3 725	82,9	25,8	83
Féminin	2,0	3 477	83,5	35,2	70
Consommation de tabac/cigarettes par le mère					
Fume cigarettes/tabac	3,4	68	*	*	2
Ne fume pas	2,1	7 135	83,0	30,6	151
Combustible de cuisson					
Électricité ou gaz	2,6	106	*	*	3
Kérosène	*	1	*	*	0
Charbon/lignite	0,0	178	*	*	0
Charbon de bois	1,9	2 103	(94,5)	(49,2)	39
Bois/paille[3]	2,3	4 814	79,5	22,9	111
Résidence					
Conakry	1,3	870	*	*	12
Autres villes	2,3	1 266	(95,3)	(41,1)	29
Ensemble urbain	1,9	2 136	(96,6)	(41,3)	41
Rural	2,2	5 066	78,3	26,0	112
Région					
Boké	1,6	758	*	*	12
Conakry	1,3	870	*	*	12
Faranah	1,1	732	* (4)	*	8
Kankan	4,0	1 312	(97,0)	(26,4)	52
Kindia	3,4	1 086	(85,2)	(42,3)	37
Labé	0,5	829	*	*	4
Mamou	3,4	550	(64,6)	(6,2)	19
N'Zérékoré	0,8	1 065	*	*	8
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	2,1	5 510	84,2	31,0	117
Primaire	2,3	778	*	*	18
Secondaire ou +	2,0	914	*	*	18
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	1,9	1 685	(74,0)	(26,6)	31
Second	2,4	1 546	(72,9)	(16,2)	38
Moyen	2,5	1 422	(87,5)	(29,0)	35
Quatrième	1,9	1 409	(89,1)	(40,5)	27
Le plus élevé	1,9	1 141	*	*	22
Ensemble	2,1 (3)	7 202	83,2	30,1	153 (3)

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

[2] Sont inclus les conseils ou traitements fournis par : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulants. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

Étape 1 : Lisez le titre et le sous-titre surlignés en orange dans l'Exemple 2. Dans ce cas, le tableau porte sur deux groupes différents : tous les enfants de moins de 5 ans (a) et les enfants de moins de 5 ans qui ont eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview (b).

Étape 2 : Identifiez les deux groupes de colonnes surlignés en vert. Tout d'abord, identifiez les colonnes qui se réfèrent à tous les enfants de moins de 5 ans (a), puis isoler les colonnes qui se réfèrent seulement aux enfants de moins de 5 ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview (b).

Étape 3 : Regardez le premier groupe de colonnes (a). Quel pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ? C'est 2,1 %.

Regardez maintenant le deuxième groupe de colonnes (b). Combien d'enfants de moins de 5 ans ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ? C'est 153 enfants ou 2,1 % de 7 202 d'enfants de moins de 5 ans (avec chiffres arrondis). Le groupe (b) est un sous-ensemble du groupe (a).

Étape 4 : Il n'y a que 153 enfants de moins de 5 ans qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédé l'interview. Quand ces enfants sont répartis selon des caractéristiques sociodémographiques, il y a parfois trop peu de cas pour que ces pourcentages soient fiables.

- Parmi les enfants de moins de 5 ans de Mamou qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédé l'interview, des conseils ou un traitement ont été recherchés pour quel pourcentage ? 64,6 %. Le pourcentage est entre parenthèses parce qu'il porte sur un effectif réduit (25-49 enfants non pondérés) dans cette catégorie. Les utilisateurs de données doivent interpréter ce chiffre avec prudence—il est possible qu'il ne soit pas précis. (Pour plus d'information sur les chiffres pondérés et non pondérés, voyez l'Exemple 4.)

- Parmi les enfants de moins de 5 ans de Boké qui ont eu des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines précédé l'interview, des conseils ou un traitement ont été recherchés pour quel pourcentage ? Il n'y a pas de chiffre dans cette cellule—seulement un astérisque. Il y a moins de 25 enfants non pondérés. Le résultat pour cette catégorie n'est pas présenté. Le sous-groupe est trop petit et les données ne sont donc pas fiables.

Note : Quand des chiffres sont présentés entre parenthèses ou quand il y a des astérisques à la place des chiffres dans un tableau, l'explication doit figurer dans une note en bas du tableau. S'il n'y a aucune parenthèse ou astérisque dans le tableau, vous pouvez en déduire qu'il y a suffisamment de cas dans toutes les catégories et que les données sont statistiquement représentatives.

Exemple 3 : Comprendre les pondérations de l'échantillon dans les tableaux de l'EDS V 2018

Un échantillon est un groupe d'individus sélectionnés pour une enquête. Dans l'EDS V 2018, l'échantillon est conçu pour représenter la population nationale de 15-49 ans. En plus des données nationales, on veut collecter et présenter des données qui portent sur de plus petites zones géographiques ou administratives en Guinée. Pour cela, il est nécessaire de disposer d'une taille d'échantillon minimum par zone. L'EDS V 2018 est représentative au niveau national, aux niveaux régionale et milieu de résidence.

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme		
Caractéristique sociodémographique	3 Pourcentage pondéré	2 Effectif pondéré	1 Effectif non pondéré
Région			
Boké	10,2	1 104	1 488
Conakry	17,6	1 917	1 470
Faranah	9,3	1 010	1 317
Kankan	13,0	1 411	1 253
Kindia	14,3	1 553	1 415
Labé	9,7	1 052	1 153
Mamou	9,1	984	1 261
N'Zérékoré	17,0	1 843	1 517
Ensemble 15-49	100,0	10 874	10 874

Pour produire des statistiques représentatives de la Guinée dans son ensemble et au niveau des 8 régions, il faut que le nombre de femmes enquêtées dans chaque région doive contribuer à la taille de l'échantillon total (national) en proportion de la taille de la région. Cependant, dans le cas où certaines régions ont de petites populations, un échantillon alloué en proportion de la population de chaque région peut ne pas inclure suffisamment de femmes dans chaque région pour fournir des résultats valables. Pour résoudre ce problème, les régions avec des populations trop petites sont sur-échantillonnées. Prenons le cas suivant : vous disposez d'assez d'argent pour interviewer 10 874 femmes et vous voulez produire des résultats représentatifs au niveau de la Guinée dans son ensemble et de ses régions (comme dans le tableau 3.1). Cependant, la population totale de la Guinée n'est pas répartie de manière égale à travers les régions : certaines régions, comme N'Zérékoré, sont très peuplées alors que d'autres comme Faranah ne le sont pas. Par conséquent, Faranah doit être sur-échantillonné.

Un spécialiste en sondage détermine combien de femmes doivent être enquêtées dans chaque région pour obtenir des statistiques fiables. La colonne bleue (1) présente le nombre réel de femmes interviewées dans chaque région. Selon les régions, le nombre de femmes interviewées varie de 1 153 dans Labé à 1 517 dans N'Zérékoré. Le nombre d'interviews est suffisant pour obtenir des résultats fiables dans chaque région.

Cependant, avec cette répartition d'interviews, certaines régions sont surreprésentées et d'autres sont sous-représentées. Par exemple, la population de N'Zérékoré représente environ 17 % de la population de la Guinée, alors que celle de Faranah ne représente que 9 %. La population de N'Zérékoré est près de deux fois plus grande que celle de Faranah, mais la colonne bleue montre que l'EDS V 2018 n'a pas interviewé deux fois plus de femmes dans N'Zérékoré (1 517) que dans Faranah (1 317). Cette répartition de femmes ne représente pas exactement la population de la Guinée.

Pour obtenir des statistiques qui représentent la Guinée entière, la distribution des femmes dans l'échantillon doit ressembler la distribution des femmes dans la Guinée. Les femmes d'une région plus petite, comme Faranah, ne doivent que peu contribuer au total national. Les femmes d'une grande région, comme N'Zérékoré, doivent contribuer plus. Par conséquent, les statisticiens « pondèrent » (ou ajustent mathématiquement) le nombre de femmes interviewées dans chaque région pour que la contribution de chaque région au total national soit proportionnelle à la distribution réelle de la population de la Guinée. Les chiffres dans la colonne violette (2) représentent les valeurs « pondérées ». La taille totale de l'échantillon national de

10 874 femmes n'a pas changé après la pondération, mais la distribution des femmes par région a été modifiée pour représenter leur poids dans la taille totale de la population.

Comment les statisticiens pondèrent-ils chaque catégorie ? Ils recalculent les catégories pour qu'elles reflètent la population réelle de la Guinée. Si vous comparez la colonne verte (3) à la répartition réelle de la population de la Guinée, vous verrez que les femmes dans chaque région contribuent à l'échantillon total avec le même poids qu'elles contribuent à la population du Guinée. L'effectif pondéré de femmes dans l'enquête représente maintenant exactement la proportion de femmes qui vivent dans N'Zérékoré et Faranah.

Avec l'échantillonnage et la pondération, il est possible d'interviewer suffisamment de femmes pour fournir des statistiques fiables aux niveaux national et des régions. En général, seuls les chiffres pondérés sont présentés dans chaque tableau de l'EDS V ; ne soyez donc pas surpris si ces chiffres paraissent faibles : ils peuvent en fait représenter un nombre plus grand de femmes interviewées. Rappelez-vous que le tableau utilisera des parenthèses et astérisques pour vous avertir s'il y a trop peu de cas non pondérés dans une catégorie.

INDICATEURS SUR LES OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE (ODD)

Indicateurs sur les objectifs de développement durable (ODD), EDS Guinée 2018

Indicateur	Sexe: Masculin	Sexe: Féminin	Ensemble	Numéro tableau DHS référé
2. Éliminer la faim				
2.2.1 Prévalence du retard de croissance parmi les enfants de moins de 5 ans (%)	33,8	26,8	30,3	11,1
2.2.2 Prévalence de la malnutrition parmi les enfants de moins de 5 ans (%)	15,0	14,7	14,8	na
a) Prévalence de l'émaciation parmi les enfants de moins de 5 ans (%)	9,3	9,1	9,2	11,1
b) Prévalence du surpoids (obésité) parmi les enfants de moins de 5 ans (%)	5,7	5,6	5,6	11,1
3. Bonne santé et bien-être				
3.1.2 Proportion des naissances assistées par un professionnel qualifié (%)	na	na	22,0	9,6
3.2.1 Taux de mortalité infanto-juvénile2 (‰)	114	107	110	8,2
3.2.2 Taux de mortalité néonatale2 (‰)	35	31	33	8,2
3.7.1 Proportion de femmes en âge de procréer (âgées de 15-49 ans) dont les besoins en fins de planification familiale sont satisfaits à l'aide des méthodes modernes (%)	na	38,8	na	7,13
3.7.2 Taux de natalité parmi les adolescentes par 1000 femmes				
a) Filles âgées de 10-14 ans[4] (‰)	na	4	na	5,1
b) Femmes âgées de 15-19 ans[5] (‰)	na	120	na	5,1
3.a.1 Taux de prévalence ajustée selon l'âge de l'utilisation actuelle de tabac parmi les personnes âgées de 15 et plus[6] (%)	12,9	0,9	6,9	3.10.1 et 3.10.2
3.b.1 Proportion d'enfants de 12-23 mois couverte par tous les vaccins inclus dans le programme national[7] (%)	25,4	22,2	23,9	10,3
a) BCG (1 dose) (%)	73,8	72,9	73,4	10,3
b) DTCoq-HepB-Hip (3 doses) (%)	42,2	37,9	40,2	10,3
c) Polio (3 doses) (%)	40,4	38,8	39,6	10,3
d) Rougeole (1 dose) (%)	41,8	37,0	39,5	10,3
5. Égalité entre les sexes				
5.3.1 Proportion de femmes âgées de 20-24 ans ayant été mariées ou en union avant l'âge de 15 ans et avant l'âge de 18 ans (%)				
a) Avant l'âge de 15 ans	na	17,0	na	4,3
b) Avant l'âge de 18 ans	na	46,5	na	4,3
5.3.2 Proportion de filles de 10-14 ans et de femmes âgées de 15-49 ans ayant subi une mutilation génitale féminine				
a) Femmes 15-49 ans[12] (%)	na	94,5	na	16,2
b) Filles 10-14 ans[13] (%)	na	75,6	na	16,4
5.6.1 Proportion de femmes âgées de 15-49 ans qui prennent des décisions informées concernant les relations sexuelles, l'utilisation de contraceptifs et les soins de santé génésique[14] (%)	na	15,2	na	15,0
5.b.1 Proportion d'individus possédant un téléphone portable[15] (%)	85,8	68,9	77,4	15.7.1 et 15.7.2
	Milieu de Résidence: Urbain	**Rural**	**Ensemble**	**Numéro tableau DHS référé**
7. Énergie propre et à coût abordable				
7.1.1 Proportion de la population ayant accès à l'électricité (%)	86,7	22,8	45,0	2,4
7.1.2 Proportion de la population ayant une dépendance primaire sur les carburants et la technologie[16] (%)	5,7	0,2	2,1	2,4
	Sexe: Homme	**Femme**	**Ensemble**	**Numéro tableau DHS référé**
8. Travail décent et croissance économique				
8.10.2 Proportion d'adultes (15 ans et plus) ayant un compte dans une banque, dans une autre institution financière, ou avec un fournisseur de service mobile de transfert d'argent[17] (%)	8,4	4,0	6,2	15.7.1 et 15.7.2
16. Paix, justice et institutions fortes				
16.9.1 Proportion d'enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil (%)	62,4	61,5	62,0	2,11
17. Partenariats pour la réalisation des objectifs				
17.8.1 Proportion d'individus utilisant l'internet[20] (%)	32,2	15,4	23,8	3.5.1 et 3.5.2

na = Non applicable
[2] Exprimés en terme de mortalité par 1000 naissances vivantes pour la période de 5 ans précédant l'enquête
[4] Equivalent au taux de fécondité par âge pour les filles âgées de 10-14 ans durant la période de 3 ans précédant l'enquête, exprimés en terme de naissances par 1000 filles âgées de 10-14 ans
[5] Equivalent au taux de fécondité par âge des femmes âgées de 15-19 ans durant la période de 3 ans précédant l'enquête, exprimés en terme de naissances par 1000 filles âgées de 15-19 ans

[6] Les données ne sont pas standardisées pour l'âge et sont disponibles pour seulement les femmes et hommes de 15-49 ans
[7] Les données sont présentées pour les enfants de 12-23 mois qui ont reçu tous les vaccins appropriés à leur âge qui sont inclus dans le programme national : BCG, trois doses de DTCoq-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance) et une dose de vaccin contenant un antigène coutre la rougeole.
[12] Données disponibles pour les femmes âgées de 15-49 ans excisées
[13] Données disponibles pour les filles âgées de 10-14 ans qui sont déjà excisées
[14] Données disponibles seulement pour les femmes actuellement en union qui ne sont pas enceintes
[15] Données disponibles seulement pour hommes et femmes âgés de 15-49 ans
[14] Mesuré comme le pourcentage de la population utilisant de l'énergie non polluante pour la cuisson
[17] Données disponibles pour les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont et utilisent un compte dans une banque ou dans une autre institution financière ; l'information sur l'utilisation d'un service mobile de transfer d'argent n'est pas disponible
[20] Les données sont disponibles pour les les femmes et hommes âgés de 15-49 ans qui ont utilisé l'internet dans les 12 mois précédents

GUINÉE



GAMBIE
SÉNÉGAL
MALI
N
GUINÉE-BISSAU
Labé
Boké
Mamou
Faranah
Kankan
Kindia
Conakry
SIERRA LEONE
N'Zérékoré
LIBERIA
CÔTE D'IVOIRE
0 50 100 200
Kilomètres

PRÉSENTATION ET MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE — 1

L'Enquête Démographique et de Santé de la Guinée de 2018 (EDS V 2018) a été réalisée par l'Institut National de la Statistique (INS). La collecte des données a eu lieu du 27 mars au 28 juin 2018. ICF a fourni l'assistance technique par le biais du Programme DHS, qui est financé par l'Agence des États-Unis pour le Développement International (USAID) qui fournit une assistance financière et technique pour la réalisation d'enquêtes dans les domaines de la population et de la santé dans divers pays dans le monde entier. D'autres agences et organisations aussi ont contribué à la réussite de l'enquête par leur support financier ou technique ; il s'agit du Gouvernement Guinéen, de l'Agence des Etats-Unis pour le Développement International (USAID), la Banque Mondiale par le biais du Projet d'Amélioration des Soins de Santé Primaires (PASSP), le Fond Mondial (FM), Catholic Relief Services (CRS) et le Fonds des Nations-Unies pour la Population (UNFPA). D'autres institutions ont également apporté leur expertise à la réalisation de cette opération, en particulier l'Institut National de Santé Publique (INSP) à travers le Laboratoire National de Référence (LNR) pour la réalisation des tests de VIH.

1.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

L'objectif principal de l'EDS V 2018 est de fournir des estimations actualisées des indicateurs démographiques et de santé de base. En particulier, au cours de l'EDS V 2018, des données ont été collectées sur des indicateurs spécifiques au pays dans les domaines de la fécondité, la mortalité, la scolarisation et l'alphabétisation, la planification familiale, la santé familiale, la nutrition et l'allaitement, l'hygiène et l'assainissement, la lutte contre le paludisme, les IST et le VIH, l'autonomisation des femmes et les violences basées sur le genre etc.

Les données collectées au cours de l'EDS V 2018 ont pour objectif d'aider les responsables politiques et les gestionnaires de programmes à évaluer et à mettre en place les programmes et les stratégies pour améliorer l'état de santé de la population du pays.

1.2 CONCEPTION DE L'ÉCHANTILLON

L'EDS V 2018 vise à produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays, pour la ville de Conakry, pour les Autres Villes, pour le milieu urbain et le milieu rural, et au niveau des régions administratives de la Guinée.

Pour ce faire, le territoire national a été découpé en 8 domaines d'étude correspondant aux 7 régions administratives et la Capitale Conakry. Dans chaque domaine d'étude (sauf la ville de Conakry qui n'a pas de partie rurale), deux strates ont été créées : la strate du milieu urbain et celle du milieu rural. Au total, 15 strates d'échantillonnage ont été créées. L'échantillon de premier degré sera tiré indépendamment dans chaque strate, et l'échantillon de second degré le sera indépendamment dans chaque unité primaire tirée au premier degré.

La base de sondage retenue pour l'EDS V 2018 est la base des données du Recensement Général de la Population de l'Habitation qui a eu lieu en 2014 (RGPH, 2014). L'Institut National de la Statistique (INS) dispose d'un fichier informatique comportant 9 679 ZD. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec ses identifiants (région, préfecture, sous-préfecture, et code d'identification), sa taille en ménages et en habitants, et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Chaque ZD a une carte de base qui montre les limites de la ZD, les noms de localités appartient à la ZD, et les chemins d'accès. La taille moyenne des ZD est de 186

ménages dans le milieu urbain et 140 ménages dans le milieu rural, avec une moyenne globale de 153 ménages par ZD.

Le tirage de l'échantillon de l'EDS V 2018 a été fait, strate par strate, par un sondage aréolaire stratifié et à 2 degrés. En décidant de tirer 20 ménages par grappe, au premier degré, 401 ZD ont été tirées avec une probabilité proportionnelle à la taille, la taille étant le nombre de ménages résidant dans la ZD. Parmi les 401 ZD tirées, 138 sont situées en milieu urbain et 263 en milieu rural. Le **Tableau 1.1** présente les résultats des interviews. Parmi les 8 020 ménages tirés, 2 760 sont du milieu urbain et 5 260 sont du milieu rural. Avant le tirage des ZD du premier degré, la base de sondage a été triée selon les unités administratives à l'intérieur de chaque strate, c'est-à-dire, préfecture et sous-préfecture, puis le numéro de la ZD. Cette opération introduira une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives en dessous de la région avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à leur taille. Ceci apportera une meilleure représentation de l'échantillon au niveau de chaque région et au niveau national.

Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte ont été effectués dans chaque ZD sélectionnée. Cette opération a permis d'obtenir une liste complète de ménages occupés dans chaque ZD tirée et qui a servi de base pour le tirage de ménages au deuxième degré. Ensuite, au second degré, un échantillon de 20 ménages a été tiré par grappe aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural avec un tirage systématique à probabilité égale.

D'après les résultats de la précédente Enquête Démographique et de Santé (EDS-MICS 2012), le taux de réponse des ménages était de 98,9 % pour le milieu urbain et 99,8 % pour le milieu rural ; les nombres moyens de femmes 15-49 ans par ménage sont de 1,46 dans le milieu urbain, 1,23 dans le milieu rural et 1,31 dans l'ensemble ; les taux de réponse de femmes étaient de 96,2 % pour le milieu urbain et 99,1 % pour le milieu rural. Le nombre moyen d'hommes âgés 15-59 par ménage était de 1,1 ; le taux de réponse des hommes est de 96,7 %. Ainsi, nous nous attendions d'enquêter avec succès dans les 8 020 ménages tirés pour l'EDS V 2018 : 10 506 femmes âgées de 15 à 49 ans et 3 910 hommes âgés de 15 à 59 ans.

Dans tous les ménages, tous les enfants de moins de 5 ans étaient pesés et mesurés de façon à évaluer leur état nutritionnel (émaciation, insuffisance pondérale et retard de croissance). Dans un sous-échantillon d'un ménage sur deux, un module sur les dépenses de santé du ménage portant sur les soins ambulatoires et d'hospitalisation des membres du ménage a été administré. Dans ce sous-échantillon de ménage, tous les enfants de 6-59 mois et toutes les femmes de 15-49 ans étaient éligibles pour les tests d'anémie et pour la prise des mesures anthropométriques. En outre, dans ce même sous-échantillon, tous les hommes de 15-59 ans étaient éligibles pour être enquêtés. En outre, ils étaient tous éligibles pour le test du VIH au même titre que toutes les femmes de 15-49 ans du sous-échantillon.

1.3 QUESTIONNAIRES

Quatre questionnaires ont été utilisés dans l'EDS V 2018 : le questionnaire ménage, le questionnaire femme, le questionnaire homme et le questionnaire des biomarqueurs. Ces questionnaires, basés sur les questionnaires modèles du Programme DHS, ont été adaptés pour tenir compte des problèmes démographiques et de santé spécifiques à la Guinée. En outre, des informations sur les agents de terrain de l'enquête ont été collectées au moyen d'un questionnaire d'agent de terrain auto-administré.

Le questionnaire ménage a permis d'enregistrer tous les membres de chaque ménage enquêté, y compris les visiteurs qui ont passé la nuit précédant l'enquête avec certaines de leurs caractéristiques : lien de parenté avec le chef de ménage, sexe, âge, situation de résidence, niveau d'instruction, etc. Il a aussi permis d'identifier les femmes, les hommes et les enfants éligibles pour les interviews individuelles et/ou pour les tests et mesures biologiques, et collecter les informations sur les caractéristiques du ménage telles que les principales sources

d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes, le type de matériaux du sol du logement, la possession de certains biens durables, la possession et l'utilisation de la moustiquaire, le lavage des mains et l'utilisation de sel iodé ou non pour la cuisine dans le ménage. Le questionnaire ménage a aussi servi à collecter les données sur le travail et la discipline des enfants. Enfin, le questionnaire a servi à collecter les informations sur la fréquence des maladies dans le ménage au cours des deux dernières semaines, les raisons de la recherche de soins et les dépenses de soins ambulatoires et d'hospitalisation qui étaient liées à ces épisodes de maladies.

Le questionnaire individuel femme a été utilisé pour enregistrer les informations concernant les femmes éligibles, c'est à dire les femmes âgées de 15-49 ans, résidentes et visiteuses. Il comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques ;
- Reproduction ;
- Planification familiale ;
- Soins de santé maternelle et allaitement ;
- Vaccination et santé des enfants ;
- État nutritionnel des enfants ;
- Union et activité sexuelle ;
- Préférence en matière de fécondité ;
- Caractéristiques du conjoint et emploi/activité de la femme ;
- VIH/sida et autres Infections Sexuellement Transmissibles ;
- Autres problèmes de santé (utilisation des injections, tabagisme, alcoolisme et maladies non transmissibles) ;
- Excision ;
- Fistule.

Le questionnaire individuel homme est indépendant du questionnaire femme, mais la plupart des questions posées aux hommes âgés de 15-59 ans sont identiques à celles posées aux femmes de 15-49 ans. Le questionnaire comprend les sections suivantes :

- Caractéristiques sociodémographiques ;
- Fécondité, planning familial et préférences en matière de fécondité ;
- Union et activité sexuelle ;
- VIH/sida et autres Infections Sexuellement Transmissibles ;
- Emploi ;
- Autre problème de santé ;
- Excision.

Le questionnaire biomarqueur a servi à enregistrer les résultats des mesures anthropométriques (poids et taille), des tests d'anémie et des prélèvements sanguins pour le test du VIH.

L'objectif du questionnaire des agents de terrain est de collecter des informations sur les caractéristiques de base des personnes en charge de la collecte des données sur le terrain, à savoir, les chefs d'équipe, les enquêtrices et les enquêteurs.

Le protocole et les questionnaires de l'enquête ont été analysés et validés par le Comité de pilotage de l'enquête avant leur transmission au Comité national d'éthique pour approbation. Ils ont obtenu le visa du Comité d'Éthique (International Review Board) d'ICF.

1.4 ANTHROPOMÉTRIE, TEST D'ANÉMIE ET TEST DU VIH

1.4.1 Mesures anthropométriques

A taille et le poids ont été pris pour les femmes âgées de 15-49 ans et les enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages sélectionnés pour l'enquête homme. Les mesures du poids ont été obtenues en utilisant des balances électroniques (SECA) tandis que les mesures de la taille ont été prises à l'aide des toises graduées : les enfants âgés de moins de 2 ans ont été mesurés en position couchée alors que les plus âgés ont été mesurés en position débout.

1.4.2 Test d'anémie

Dans tous les ménages sélectionnés pour l'enquête hommes, le test d'anémie a été administré aux femmes qui ont accepté volontairement de se soumettre à ce test et aux enfants âgés de 6-59 mois pour lesquels les parents ou les personnes responsables ont volontairement accepté la participation au test

Avant le prélèvement du sang, le doigt (ou le talon pour les enfants de 6-12 mois et ceux qui sont mal nourris) a été nettoyé avec un tampon alcoolisé. Le doigt a été séché à l'air libre puis l'enquêtrice a effectué une piqûre sur la surface palmaire de l'extrémité du doigt (ou au talon) à l'idée d'une lancette auto-rétractable, stérile et non réutilisable. Une goutte de sang a été récupérée dans une microcuvette HemoCue et insérée dans le photomètre qui affichait le niveau d'hémoglobine.

Le résultat du test et sa signification ont été communiqués aux personnes ayant participé au test. En outre, dans les cas où le niveau d'hémoglobine se situait en dessous d'une certaine limite qui correspond à une anémie grave, l'enquêtrice recommandait aux personnes concernées de se rendre dans un établissement sanitaire le plus proche pour diagnostic et prise en charge. Une fiche informative « Anémie » était systématiquement laissée aux ménages ayant des membres éligibles pour le test d'anémie, qu'ils acceptent ou non d'être testés.

1.4.3 Test du VIH

Procédures du test

La méthodologie de dépistage du VIH dans l'EDS V 2018 est basée sur le protocole « anonyme-lié » développé par le programme DHS et approuvé par le Comité d'Ethique d'ICF. Selon ce protocole, aucun nom ou autre caractéristique individuelle ou géographique permettant d'identifier un individu ne peut être lié à l'échantillon de sang. Après examen et amendement, le Comité national d'éthique de la Guinée a approuvé ce protocole ainsi que la déclaration du consentement éclairé et volontaire du test.

Tous les participants à l'enquête, qu'ils aient ou non donné leur consentement pour participer au test ont reçu une brochure informative sur le VIH. En outre, aux personnes qui souhaitaient connaitre leurs résultats, une carte contenant le code à barres de leur échantillon de sang et le numéro de téléphone des agents de counseling chargés de restituer les résultats des tests leur ont été donné (voir CARTE POUR CONSEIL ET RÉSULTATS DE TEST DE VIH GRATUIT en annexe E).

Les échantillons de sang prélevés ont été séchés et conditionnés pour le stockage. Ces échantillons ont été collectés périodiquement sur le terrain et transportés au laboratoire du l'INSP. À leur arrivée au laboratoire, chaque échantillon de sang a été enregistré dans la base de données du système de suivi des tests. Ainsi, pour chaque échantillon, un numéro de laboratoire a été attribué, et cet échantillon a été stocké à une température minimale de -20°C jusqu'au moment du test.

Le protocole initial stipulait que le sang ne pouvait être testé qu'après la fin de la collecte des données sur le terrain et l'apurement de la base des données. Cependant, étant donné que les résultats devaient être restitués dans un délai de deux mois, aux enquêtés, les échantillons de sang prélevés ont été testés au laboratoire au fur et à mesure que la collecte avançait sur le terrain. Le protocole de test a été modifié en conséquence afin de tenir compte de cette contrainte.

Échantillon

Les prélèvements de sang ont été effectués auprès de toutes les femmes âgées de 15-49 ans et de tous les hommes âgés de 15-59 ans dans tous les ménages sélectionnés pour l'enquête homme qui acceptaient volontairement de se soumettre au test, tout en sachant que les résultats pouvaient leur être communiqués s'ils le désiraient.

Au total, 9 174 échantillons de gouttes de sang séché (Dried Blood Spots – DBS) sur papier buvard ont été prélevés au cours de la phase de collecte sur le terrain. Ils ont ensuite été enregistrés et stockés à -80 ° C au Laboratoire de l'Institut National de Santé Publique de Conakry jusqu'à ce qu'ils soient testés. Un Consultant en biomarqueur a été envoyé à Conakry par ICF en mai-juin 2018 pour former le personnel de laboratoire à la réalisation du test Bioelisa HIV-1 + 2 Ag / Ab sur les échantillons DBS et démarrer le test des 9 174 échantillons DBS avec le réactif Bioelisa.

Algorithme du test au laboratoire

Les tests du VIH étaient effectués selon l'algorithme ci-dessous :

L'algorithme initialement prévu pour le test de dépistage du VIH dans l'EDS V 2018 était le suivant. Tous les échantillons positifs au test Bioelisa HIV-1 + 2 Ag / Ab devaient être testés avec le réactif Enzygnost Integral II. En outre, 2 % des échantillons négatifs au Bioelisa devaient être également testé au Enzygnost Integral II pour les besoins de contrôle de qualité interne. Ensuite, tous les échantillons positifs aux deux tests (Bioelisa et Enzygnost Integral II) devaient être testés avec le réactif INNO-LIA™ HIV I / II Score. Cependant, en raison de l'instabilité sur le marché mondial de manutention des réactifs EIAs, le programme DHS n'a pas pu trouver dans un délai raisonnable Enzygnost Integral II pour compléter cet algorithme de test. Après avoir repoussé de plusieurs mois la suite du test du VIH de l'EDS V 2018, dans l'espoir de trouver des solutions pour acquérir Enzygnost Integral II ou de le remplacer par le Murex, le programme DHS et le Laboratoire de l'Institut national de santé publique de Guinée, ont finalement décidé d'adapter l'algorithme de dépistage du VIH.

Ainsi, l'algorithme finalement adopté était le suivant. Tous les échantillons sont testés au Bioelisa HIV-1 + 2 Ag / Ab. Ensuite, les échantillons testés positifs au réactif Bioelisa ont été testés au moyen du réactif Genscreen HIV ½. En plus, 2 % des échantillons négatifs au Bioelisa étaient testés au Genscreen HIV 1/2 pour le contrôle de qualité interne. Ensuite, tous les échantillons positifs aux deux réactifs (Bioelisa et Genscreen HIV 1/2) ont été testés avec le réactif INNO-LIA™ HIV I / II Score.

Le personnel du laboratoire de l'INSP a été formé en novembre 2018 par le spécialiste en biomarqueur d'ICF, à la réalisation du test Genscreen ainsi que du test INNO-LIA™ HIV I / II Score. La formation a également couvert la supervision du test des échantillons positifs au Bioelisa sur INNO-LIA™ HIV I / II, ainsi que la notation et l'interprétation du schéma de répartition du VIH et la saisie du résultat final du test VIH dans la base de données CHTTS d'ICF installé au laboratoire.

Le contrôle de la qualité a été effectué à plusieurs niveaux : sur chaque plaque de test ont été inclus des contrôles fournis avec le kit de dépistage conformément aux recommandations du fabricant, ainsi que des contrôles (positifs et négatifs) fournis par CDC.

L'algorithme utilisé consistait à tester tous les échantillons avec Bioelisa HIV 1 + 2 (ELISA) selon les recommandations du fabricant. C'est un test ELISA très sensible, d'où son utilisation en première ligne. Tous les échantillons positifs ont ensuite été testés sur INNO-LIA™ HIV I / II pour confirmation. De plus, tous les échantillons discordants (Bioelisa positif et INNO-LIA™ VIH I / II négatif ou indéterminé) ont été testés à nouveau sur INNO-LIA™ HIV I / II. Le contrôle de la qualité a été effectué à plusieurs niveaux : sur chaque plaque de test ont été inclus des contrôles fournis avec le kit de dépistage conformément aux recommandations du fabricant, ainsi que des contrôles (positifs et négatifs) fournis par le CDC.

1.5 PRÉTEST

Afin de garantir une collecte des données fiables, une enquête pilote a été organisée pour tester les outils de collecte des données et toute la stratégie de mise en œuvre de l'enquête. Au total, 30 candidats ont été formés du 2 au 30 janvier 2018. Les travaux de terrain ont été exécutés du 31 janvier au 2 février 2018 dans 12 grappes identifiées dans la Commune de Matam à Conakry. Ces grappes ont été choisies en dehors de l'échantillon de l'enquête principale. Les leçons tirées de ce prétest (rendement des enquêteurs, acceptation de l'enquête, etc.) ont été valorisées dans la finalisation des outils de collecte des données et de la stratégie de mise en œuvre de l'enquête.

1.6 FORMATION DU PERSONNEL DE COLLECTE

Une session de formation a été organisée du 15 février au 24 mars 2018 pour préparer les participants à la réalisation de l'enquête principale. Elle a concerné 120 candidats incluant des enquêteurs, enquêtrices et chefs d'équipes.

Parmi les 120 personnes formées, 100 ont été sélectionnées pour constituer 20 équipes d'enquêteurs et enquêtrices qui ont réalisé l'enquête principale sur toute l'étendue du territoire national de la Guinée.

Toutes les sessions de formation ont porté sur les techniques d'interview, le remplissage des questionnaires, le Computer-Assisted Personal Interviewing (CAPI), les techniques de prise des mesures anthropométriques et les tests d'anémie et de VIH.

L'approche utilisée a consisté en i) une lecture concomitante des manuels d'instructions et des questionnaires suivie d'explications et de démonstrations ; ii) des jeux de rôle en salle entre personnel en formation suivis de discussions ; iii) des pratiques sur le terrain dans des ménages réels et dans des formations sanitaires suivies de discussions en salle et ; iv) l'organisation régulière des évaluations des connaissances acquises.

1.7 COLLECTE DES DONNÉES

Les travaux de terrain de l'enquête principale ont été réalisés du 27 mars au 28 juin 2018 par 100 agents répartis en 20 équipes de travail à raison de 5 personnes dont un chef d'équipe, trois enquêtrices et un enquêteur chargé également des mesures d'anthropométrie. Les trois enquêtrices étaient également chargées des prélèvements de sang pour le test d'anémie et le test de VIH.

Les 20 équipes ont été placées sous la responsabilité de 7 éditeurs de terrain, 6 superviseurs de terrain dont 2 du laboratoire en charge des tests de VIH et le reste de l'INS.

Contrairement aux EDS précédentes pour lesquelles la collecte des données sur le terrain se faisait à l'aide des questionnaires physiques, celle de l'EDS V 2018 s'est faite à l'aide de tablettes PC. Les membres de l'équipe échangeaient les données à l'aide de Bluetooth alors que le transfert des données au niveau du bureau central

de l’INS par les chefs d’équipe se faisait par internet. À la fin de chaque journée, les chefs d’équipe devaient transférer les données au serveur central. Le suivi de la collecte était régulier au niveau du bureau et du terrain.

1.8 TRAITEMENT DES DONNÉES

Parallèlement aux travaux de collecte des informations auprès des ménages, une équipe d’édition était à l’œuvre pour un meilleur suivi de la qualité des données recueillies par les agents de terrain. L’utilisation des tablettes comme outils de collecte a permis une saisie automatique au moyen du logiciel CSPro incorporé dans les tablettes. Un programme de contrôle de qualité a permis de détecter, pour chaque équipe, les principales erreurs de collecte. Ces informations étaient communiquées aux équipes par les Coordonnateur/Superviseurs lors des missions de supervision afin d’améliorer la qualité des données.

La vérification de la cohérence interne des données saisies et l’apurement final de l’ensemble des données ont été réalisés en juin-juillet 2018. Les tableaux ont été produits et sortis après l’apurement final des données.

1.9 TAUX DE RÉPONSE

Le **Tableau 1.1** présente les taux de réponse pour l’EDS V 2018 suivant la catégorie de questionnaire. Au total 8 020 ménages avaient été sélectionnés pour l’enquête. Parmi ces ménages, 7 979 étaient occupés au moment de l’enquête et, parmi eux, 7 912 ont été interviewés avec succès, donnant ainsi un taux de réponse de 99 %.

Dans les ménages interviewés, 10 987 femmes éligibles ont été identifiées pour des interviews individuelles. Parmi elles, 10 874 ont répondu à l’interview, ce qui donne un taux de réponse de 99 %.

Au total, 4 235 hommes éligibles étaient identifiés dans les ménages échantillon parmi lesquels 4 117 ont été interviewés avec succès, ce qui a donné un taux de réponse de 97 %.

Tableau 1.1 Résultats des interviews ménages et individuelles

Effectif de ménages, nombre d'interviews et taux de réponse par milieu de résidence (non pondéré), EDS Guinée 2018

Résultat	Résidence				Ensemble
	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	
Interviews ménages					
Ménages sélectionnés	1 020	1 740	2 760	5 260	8 020
Ménages occupés	1 009	1 728	2 737	5 242	7 979
Ménages interviewés	987	1 714	2 701	5 211	7 912
Taux de réponse des ménages[1]	97,8	99,2	98,7	99,4	99,2
Interviews des femmes de 15-49 ans					
Effectif de femmes éligibles	1 517	2 591	4 108	6 879	10 987
Effectif de femmes éligibles interviewées	1 470	2 572	4 042	6 832	10 874
Taux de réponse des femmes éligibles[2]	96,9	99,3	98,4	99,3	99,0
Interviews ménages dans le sous-échantillon (enquête homme)					
Ménages sélectionnés	510	870	1 380	2 630	4 010
Ménages identifiés	502	863	1 365	2 619	3 984
Ménages interviewés	486	857	1 343	2 601	3 944
Taux de réponse des ménages dans le sous-échantillon[1]	96,8	99,3	98,4	99,3	99,0
Interviews des hommes de 15-59					
Effectif d'hommes éligibles	704	1 035	1 739	2 496	4 235
Effectif d'hommes éligibles interviewés	652	1 007	1 659	2 458	4 117
Taux de réponse des hommes éligibles[2]	92,6	97,3	95,4	98,5	97,2

[1] Ménages enquêtés/ménages identifiés
[2] Enquêtés interviewés/enquêtés éligibles

CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS ET DE LA POPULATION DES MÉNAGES 2

Résultats clés

- ***Accès à l'eau de boisson :*** 79 % des ménages en Guinée consomment de l'eau provenant de sources améliorées ; cette proportion est nettement plus élevée en milieu urbain (98 %) qu'en milieu rural (70 %).
- ***Disponibilité de l'eau :*** Au cours des deux semaines précédant l'enquête, pour 43 % des ménages utilisant l'eau d'un robinet, d'un puits à pompe ou d'un forage, l'eau n'était pas disponible pendant au moins une journée. La non disponibilité de l'eau était plus fréquente parmi les ménages en milieu urbain (58 %) qu'en rural (31 %).
- ***Installation sanitaire :*** Environ la moitié (52 %) des ménages utilise des toilettes améliorées, 33 % en milieu rural et 87 % en milieu urbain.
- ***Bien-être économique :*** En milieu urbain, 55 % des ménages sont classés dans le quintile de bien-être économique le plus élevé. Par contre en milieu rural, 30 % des ménages appartiennent au quintile le plus bas et seulement 1 % au plus élevé.
- ***Taille du ménage :*** En moyenne, un ménage est composé de 6,2 personnes.
- ***Survie des parents :*** 7 % des enfants âgés de moins de 15 ans et 9 % de ceux âgés de moins de 18 ans sont orphelins.
- ***Enregistrement des naissances :*** Pour 62 % des enfants âgés de moins de 5 ans, la naissance a été enregistrée à l'état civil, et 51 %, possèdent un acte de naissance.
- ***Niveau d'instruction :*** Six femmes sur dix (61 %) et plus de quatre hommes sur dix (44 %) n'ont aucun niveau d'instruction.

Les information collectées au cours de l'EDS V 2018 sur les caractéristiques socio-économiques de la population des ménages sont utiles pour interpréter les indicateurs démographiques ; en outre, elles peuvent fournir une indication approximative de la représentativité de l'enquête. Ces informations permettent aussi de mieux connaître les conditions de vie dans lesquelles vivent les populations.

Ce chapitre présente les données sur la source d'approvisionnement en eau de boisson, l'utilisation de toilettes, l'exposition à la fumée à l'intérieur du logement, le niveau de bien-être économique, le lavage des mains, la composition de la population des ménages, le niveau d'instruction atteint, la fréquentation scolaire, l'enregistrement des naissances, et la résidence des enfants avec les parents.

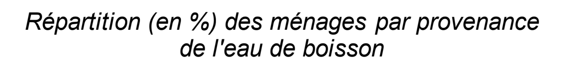
2.1 EAU DE BOISSON

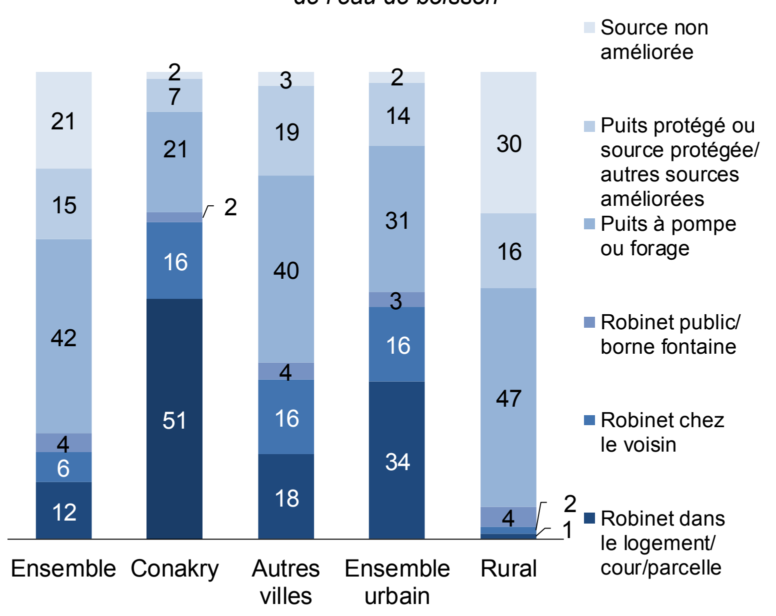
2.1.1 Sources et temps d'approvisionnement en eau de boisson

Sources d'approvisionnement améliorées en eau de boisson
Comprennent l'eau de robinet, les bornes/fontaines publiques, les puits à pompe, les forages, les puits creusés, les sources protégées et l'eau de pluie. Les ménages qui utilisent de l'eau en bouteille pour boire sont considérés comme utilisant une source d'eau améliorée seulement si l'eau qu'ils utilisent pour cuisiner ou se laver les mains provient aussi d'une source améliorée.
Échantillon : Ménages

Les résultats du **Tableau 2.1.1** indiquent que, 79 % des ménages en Guinée consomment de l'eau provenant de sources améliorées. Cette proportion est nettement plus élevée en milieu urbain (98 %) qu'en milieu rural (70 %). Le pourcentage de ménages ayant accès à une source d'approvisionnement améliorée est légèrement plus élevé à Conakry que dans les autres villes (99 % contre 97 %) Les puits à pompe ou forage constituent la source d'approvisionnement améliorée en eau la plus utilisée par les ménages (42 %), suivie par les puits creusés protégés et sources protégées (15 %) et les robinets dans le logement, concession, cour ou parcelle (12 %) (**Graphique 2.1**).

Graphique 2.1 **Eau utilisée par les ménages pour boire, par résidence**





S'agissant du temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson, on constate que 31 % des ménages ont accès à l'eau de boisson sur place. Cependant, dans 35 % des cas, le temps d'approvisionnement (aller-retour) est de plus de 30 minutes.

Tendances : Le pourcentage de ménages utilisant de l'eau provenant d'une source améliorée a légèrement augmenté au cours de la période 2012-2018, passant de 75 % en 2012 à 79 % en 2018.

2.1.2 Traitement de l'eau pour boire

Méthodes appropriées de traitement de l'eau
Comprennent l'ébullition, l'ajout de chlore, le filtrage et la désinfection solaire.
Échantillon : Ménages

Pour ce qui concerne le traitement de l'eau, les résultats indiquent que, 18 % des ménages utilisent une méthode appropriée de traitement de l'eau et 71 % n'utilisent aucun traitement de l'eau (**Tableau 2.1.3**). Traiter l'eau que l'on consomme est plus courant en milieu urbain que rural (35 % contre 8 %). Le traitement de l'eau par ajout de javel ou de chlore constitue la méthode la plus utilisée par les ménages (17 %) suivie par le passage de l'eau à travers un linge (13 %).

2.1.3 Disponibilité de l'eau pour boire

Parmi les ménages qui utilise l'eau de robinet, d'un puits à pompe ou d'un forage, 43 % ont déclaré, qu'au cours des 2 dernières semaines, l'eau n'avait pas été disponible pendant au moins un jour (**Tableau 2.2**). Près de six ménages sur dix (57%) ont déclaré avoir eu de l'eau sans interruption ayant duré au moins un jour.

2.1.4 Services d'approvisionnement en eau de boisson

Service élémentaire pour l'approvisionnement en eau de boisson
L'eau de boisson provient d'une source améliorée, et l'eau est soit sur place, ou le temps d'approvisionnement aller et retour dure 30 minutes ou moins.

Service limité pour l'approvisionnement en eau de boisson
L'eau provient d'une source améliorée et le temps d'approvisionnement aller et retour dure plus de 30 minutes.
Échantillon : Population de droit et ménages

Dans l'ensemble, 53 % des ménages disposent d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau de boisson et 24 % ne disposent que d'un service limité (**Tableaux 2.1.1 et 2.1.2**).

Variations par caractéristiques

Le **Tableau 2.1.2** indique que le pourcentage de la population des ménages qui dispose d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau est plus élevé en milieu urbain (77 %) qu'en milieu rural (39 %). Par contre, le pourcentage de la population des ménages qui dispose d'un service limité pour l'eau est plus élevé en milieu rural (29 %), qu'en milieu urbain (18 %).

Les résultats selon la région montrent que le pourcentage de la population des ménages qui dispose d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau est largement plus élevé à Conakry (89 %) que dans les autres régions. Avec un pourcentage de 54 %, c'est la région de Boké qui se situe en deuxième position. Les pourcentages pour les autres régions varient dans une fourchette de 42 % à Faranah à 47 % à Labé. C'est à Conakry que le pourcentage de population n'ayant accès qu'à un service limité est le plus faible (7 %) et à l'opposé, c'est dans les régions de Faranah et de Kankan qu'il est le plus élevé (44 % dans les deux cas). (**Tableau 2.1.2**).

Les résultats par quintile de bien-être économique montrent que le pourcentage de la population des ménages qui disposent d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau augmente avec le niveau économique du ménage, passant de 31 % dans quintile le plus bas à 87 % dans le plus élevé. Par contre, concernant l'accès

à un service limité, on constate la tendance inverse puisque du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de ménages ne disposant que d'un service limité diminue, passant de 26 % à 10 % (**Tableau 2.1.2**).

2.2 INSTALLATIONS SANITAIRES

2.2.1 Type d'installations sanitaires

> **Installations sanitaires améliorées**
> Comprennent les types suivants de toilettes non partagées : chasse d'eau/ chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout, à une fosse septique, ou à une fosse d'aisances ; fosse d'aisances améliorée ventilée ; fosse d'aisances avec dalle ; toilettes à compostage
> ***Échantillon :*** Ménages

En Guinée, 52 % des ménages utilisent des toilettes améliorées : 33 % en milieu rural et 87 % en milieu urbain. Cette proportion atteint 94 % dans la ville de Conakry et 81 % dans les autres villes. Les fosses d'aisances avec dalle (34 %) sont le type d'installations sanitaires améliorées le plus fréquemment utilisé. Pour trois ménages sur quatre (75 %), les toilettes sont situées dans la cour, concession ou sur la parcelle. Dans seulement 13 % des cas, les toilettes sont situées dans le logement (**Tableau 2.3.1**).

Variations par caractéristiques

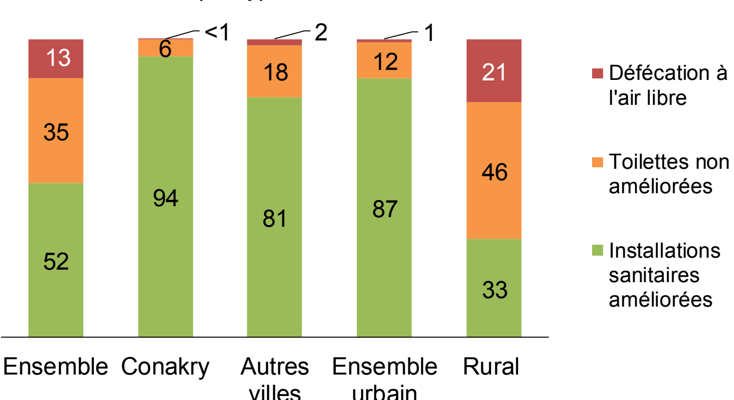
Le pourcentage de ménages utilisant des installations sanitaires améliorées est beaucoup plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (87 % contre 33 %) (**Graphique 2.2**).

En milieu rural, le pourcentage de ménages qui pratiquent la défécation à l'air libre est beaucoup plus élevé qu'en milieu urbain (21 % contre 1 %).

Tendances : La proportion de ménages utilisant des toilettes améliorées (partagées ou non) a nettement augmenté entre 2012-2018, passant de 44 % en 2012 à 52 % en 2018 respectivement.

Graphique 2.2 **Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages par résidence**

Répartition (en %) des ménages par type d'installations sanitaires



2.2.2 Services d'installations sanitaires

> **Installations sanitaires élémentaires**
> Comprend les installations sanitaires améliorées qui ne sont pas partagées avec d'autres ménages.
> **Installations sanitaires limitées**
> Comprend les installations sanitaires améliorées mais qui sont partagées par deux ménages ou plus.
> ***Échantillon :*** Population de droit et ménages

Dans 27 % des cas, les ménages utilisent des installations sanitaires élémentaires et dans 25 % des cas, des installations sanitaires limitées (**Tableau 2.3.1**).

Variations par caractéristiques

Le pourcentage de ménages du milieu urbain qui utilisent des installations sanitaires est plus élevé qu'en milieu rural, qu'il s'agisse d'installations sanitaires élémentaires (41 % contre 17 %) ou limitées (45 % contre 16 %).

Le **Tableau 2.3.2** présente la répartition de la population de droit par type d'installations sanitaires selon la région et le quintile de bien-être. C'est dans la région de Conakry, suivi par celle de Mamou, que l'on constate le pourcentage le plus élevé de la population qui utilise des toilettes élémentaires (respectivement 45 % et 35 %), le reste des régions disposant d'un service d'installations sanitaires élémentaires variant dans des proportions de 30 % à Kankan à 18 % à Faranah. Concernant un service défini comme limité, on constate aussi que le pourcentage varie d'un maximum de 49 % à Conakry à un minimum de 11 % à Mamou (**Tableau 2.3.2**).

Les résultats selon le quintile montrent une augmentation de l'utilisation d'installations sanitaires, qu'elles soient définies comme étant élémentaires ou limitées, du quintile le plus bas au plus élevé, passant respectivement de 5 % à 57 % et de 3 % à 37 % (**Tableau 2.1.2**).

2.3 BIEN-ÊTRE ÉCONOMIQUE DU MÉNAGE

2.3.1 Caractéristiques du logement du ménage

Combustible solide

Comprend le charbon/lignite, le charbon de bois, le bois, la paille/branchages/herbes, les résidus agricoles et la bouse.

Combustible non polluant

Comprend l'électricité et le gaz de pétrole liquéfié/gaz naturel/biogaz.

Échantillon : Population de droit et ménages

Des données ont été collectées sur certaines caractéristiques du logement. En Guinée, seulement 44 % des ménages disposent de l'électricité. Cette proportion varie de, manière importante, selon le milieu de résidence (87 % en milieu urbain contre 21 % en milieu rural) (**Tableau 2.4**).

Le matériau de revêtement du sol le plus répandu est le ciment (52 %). Ce type de revêtement est beaucoup plus courant en milieu urbain qu'en milieu rural (65 % contre 45 %). Dans 24 % des cas, les ménages vivent dans un logement dont le sol est fait avec de la terre ou du sable. Cette proportion est de 34 % en milieu rural contre 6 % en milieu urbain.

Concernant le nombre de pièces pour dormir, les résultats montrent qu'un peu plus de la moitié (52 %) des ménages utilisent trois pièces ou plus pour dormir. La proportion ne varie pas beaucoup par milieu de résidence. Cependant, on note un pourcentage plus élevé dans les autres villes (56 %) qu'à Conakry (38 %). Le pourcentage de ménages qui utilisent une seule pièce pour dormir est de 19 % et c'est à Conakry qu'il est le plus élevé (26 %).

En Guinée, il est très fréquent de cuisiner à l'extérieur (57 %), et cela quel que soit le milieu de résidence, le pourcentage variant de 67 % à Conakry à 55 % en milieu rural. Le pourcentage de ménages qui utilisent un

bâtiment séparé pour cuisiner est de 40 % et ce pourcentage varie d'un maximum de 44 % en milieu rural à un minimum de 24 % à Conakry. Les ménages qui cuisinent dans le logement, représentent seulement 2 %.

Environ six ménages sur dix (60 %) utilisent du bois pour cuisiner, en particulier en milieu rural (82 %) contre 18 % en urbain. Par contre, en milieu urbain, et particulièrement à Conakry, il est plus fréquent d'utiliser du charbon de bois (respectivement 68 % et 79 %) qu'en milieu rural (12 %).

Dans l'ensemble, la quasi-totalité des ménages (97 %) utilisent des combustibles solides pour cuisiner, et seulement 2 % utilisent un combustible non polluant. Le pourcentage de ménages qui utilisent un combustible non polluant est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (6 % contre moins d'un pour cent), C'est à Conakry qu'il est le plus élevé (9 %).

En termes d'exposition à la fumée dans le logement, on constate que dans près de huit ménages sur dix (79 %), on ne fume jamais dans le logement. Cette proportion varie de 81 % en milieu urbain à 79 % en milieu rural. Cependant, dans 15 % des ménages, on fume dans le logement tous les jours et cette proportion est légèrement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (16 % contre 13 %).

2.3.2 Biens durables du ménage

Le bien le plus fréquemment possédé par les ménages est le téléphone portable (89 %), que ce soit en milieu urbain (97 %) ou en milieu rural (85 %). Dans près des trois quarts des cas, les ménages ont déclaré posséder une chaise (73 %) et ce pourcentage concerne 89 % des ménages du milieu urbain et 64 % de ceux du milieu rural. Plus d'un ménage sur deux (54 %) possèdent une radio et ce pourcentage varie peu entre les milieux de résidence (56 % en urbain contre 54 % en rural). Posséder une télévision est, par contre, beaucoup plus répandu en milieu urbain qu'en milieu rural (76 % contre 8 %). Les biens les moins fréquemment possédés sont l'ordinateur portable (7 %), le climatiseur (5 %) et le réchaud à gaz électrique (4 %) (**Tableau 2.5**).

Les résultats indiquent également que le pourcentage de ménages qui possèdent des terres agricoles est de 58 % et celui qui possèdent des animaux de ferme, 52 %. Il est plus fréquent de posséder ces types de biens en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 79 % contre 19 % pour les terres agricoles et 67 % contre 22 % pour les animaux de ferme).

Tendances : Entre 2012 et 2018, la proportion de ménages possédant un téléphone portable a augmenté, passant de 65 % à 89 %. Le pourcentage possédant un poste téléviseur a légèrement augmenté, passant de 26 % à 31 %. Par contre, les pourcentages de ménages possédant des terres agricoles et des animaux de ferme ont légèrement diminué : de 63 % à 58 % pour les terres agricoles et de 54 % à 52 % pour les animaux de ferme.

2.3.3 Indice de bien-être économique

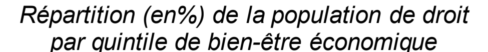
Indice de bien-être économique

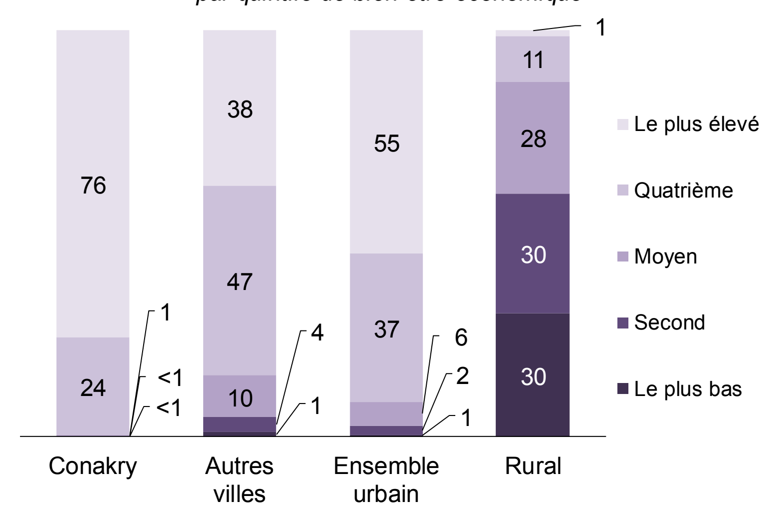
On attribue aux ménages des scores basés sur le nombre et le type de biens de consommation possédés, les biens allant de la télévision à une bicyclette ou un vélo, et sur les caractéristiques du logement comme la source d'approvisionnement en eau de boisson, le type de toilettes utilisées et le matériau de revêtement du sol. Ces scores sont générés en utilisant l'analyse en composantes principales. Les quintiles de bien-être économique nationaux sont construits en attribuant le score du ménage à chaque membre habituel (de droit) du ménage, classant chaque personne dans la population des ménages en fonction de son score et en divisant la distribution en cinq catégories égales, chacune représentant 20 % de la population.

Échantillon : Ménages

Le **Tableau 2.6** présente la répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique, selon le milieu de résidence et la région. Le **Graphique 2.3** met en évidence le contraste existant entre les milieux urbain et rural en termes de bien-être économique des ménages. En effet, en milieu urbain, la quasi-totalité de la population (91 %) est classée dans les deux derniers quintiles alors qu'en milieu rural, cette proportion est de 13 %. Par contre, en milieu rural, 60 % de la population du milieu rural sont classés dans les deux quintiles les plus bas contre 3 % en milieu urbain.

Graphique 2.3 **Quintile de bien-être économique par résidence**





Les résultats par région mettent en évidence un écart important entre Conakry et les autres régions. A Conakry, 99 % de la population sont classés dans les deux quintiles les plus élevés du bien-être économique. Par contre, à N'Zérékoré et à Labé, ce pourcentage n'est que de respectivement 17 % et 18 %.

Tendances : La comparaison des résultats entre 2012 et 2018 montre que le pourcentage de ménages classés dans les deux quintiles les plus élevés est passé de 94 % à 91 % en milieu urbain et de 14 % à 13 % en milieu rural.

2.4 LAVAGE DES MAINS

Se laver les mains reste le moyen le plus efficace pour éviter la transmission de germes. Au cours de l'enquête, on a demandé à voir où les membres du ménage se lavaient les mains.

Dans la population (de droit), les enquêteurs ont observé que 71 % des individus disposent d'un endroit où se laver les mains. Dans 56 % des cas, les enquêtés disposent d'un endroit mobile et dans 15 % des cas, d'un endroit fixe (**Tableau 2.7**).

Parmi la population pour laquelle l'endroit pour se laver les mains a été observé, 46 % disposent d'eau et 34 % de savon.

Par ailleurs, 21 % de la population disposent d'une installation de base pour lavage des mains et 53 % d'une installation limitée pour le lavage des mains.

Variations par caractéristiques

- Les résultats selon le milieu de résidence montrent que les endroits pour se laver les mains sont plus répandus en milieu urbain que rural, (74 % contre 69 %). Il n'y a pas de différence entre Conakry et les autres villes du pays. Le pourcentage de la population qui dispose d'une installation de base pour le levage des mains est également plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (34 % contre 13 %). Par contre, le pourcentage de la population qui dispose d'une installation pour le lavage des mains limitées est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (58 % contre 43 %).

- Les régions de Mamou (88 %), Kindia (86 %) et N'Zérékoré (81 %) ont les pourcentages les plus élevées de populations disposant d'un endroit pour se laver les mains. Les plus faibles pourcentages sont enregistrés dans celles de Faranah (39 %) et Kankan (55 %). Le pourcentage de la population qui dispose d'une installation de base pour le lavage des mains varie d'un minimum de 4 % à Faranah à un maximum de 45 % à Conakry. Le pourcentage de la population qui dispose d'une installation limitée pour le lavage des mains varie d'un minimum de 33 % à Conakry à un maximum de 73 % dans la région de Mamou.

- Les résultats selon le quintile de bien-être économique, ne font pas apparaître de variations très importantes. On peut seulement mentionner que le pourcentage de population dont l'endroit pour se laver la main a été observé est plus faible dans le quintile le plus bas que dans les autres (64 % contre 71-75 %). En ce qui concerne la disponibilité d'une installation de base pour se laver les mains, elle varie de 13 % dans la population des ménages appartenant au quintile le plus bas à 44 % dans celle des ménages appartenant au quintile le plus élevé. Par contre, la disponibilité d'une installation limitée diminue du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 54 % à 35 %).

2.5 POPULATION DES MÉNAGES ET COMPOSITION

Ménage
Une personne ou un groupe de personnes apparentées ou non qui vivent ensemble dans le même logement, qui reconnaissent un adulte, femme ou homme, comme chef de ménage, qui partagent les mêmes arrangements ménagers et qui sont considérés comme une seule unité.

Population de fait
Toutes les personnes qui sont restées dans les ménages sélectionnés la nuit avant l'interview (qu'elles soient des résidents habituels ou des visiteurs).

Population de droit
Toutes les personnes qui sont des résidents habituels des ménages sélectionnés, qu'elles aient passés ou non, la nuit avant l'interview dans le ménage.

Comment les données sont-elles calculées
Sauf indication contraire, tous les tableaux sont calculés sur la population de fait.

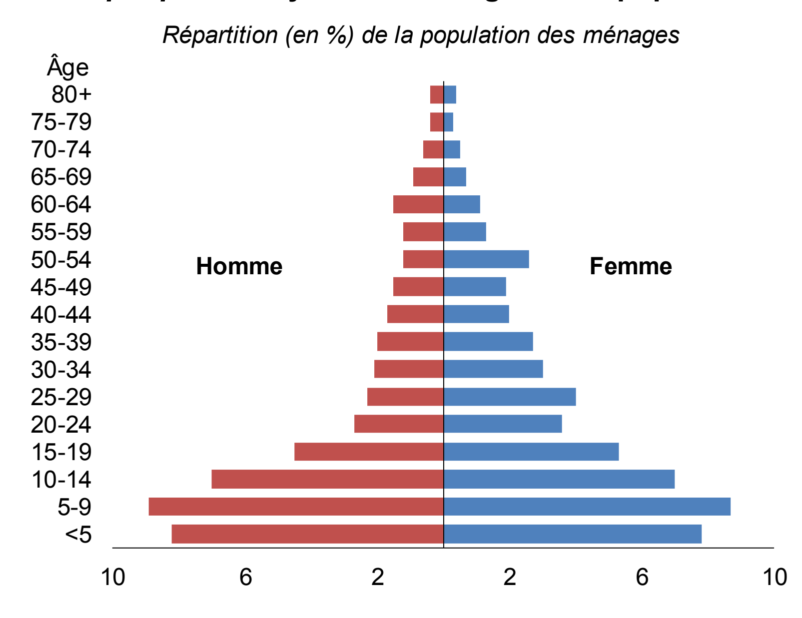
2.5.1 Structure de la population

Le **Tableau 2.8** présente la répartition par âge, par sexe et selon le milieu de résidence de la population de fait des ménages enquêtés. La population des ménages de l'enquête est composée de 47 % d'hommes et 53 % de femmes. La structure par grands groupes d'âges de la population met en évidence la jeunesse de la population guinéenne, un peu moins de la moitié de la population (48 %) étant âgée de moins de 15 ans. Les personnes de 65 ans ou plus représentent 4 % de la population.

La pyramide des âges de la population (**Graphique 2.4**) présente une base élargie qui se rétrécit rapidement, caractéristique des populations à fécondité et à mortalité élevée.

Graphique 2.4 **Pyramide des âges de la population**

Répartition (en %) de la population des ménages



La structure par âge présente certaines irrégularités. On constate un déficit des effectifs dans le groupe d'âge 0-4 ans qui est dû probablement à un transfert des effectifs de ce groupe d'âge vers celui de 5-9 ans, âge auquel les enfants ne sont pas éligibles pour les tests d'anémie et pour les questions sur la santé de l'enfants. Le déficit à 0-4 ans peut être également dû à un problème de déclaration d'âge par les enquêtées. Chez les femmes, on observe un gonflement des effectifs du groupe d'âges 50-54 ans au détriment du groupe d'âge 45-49 ans, conséquence d'un transfert d'effectifs de ce groupe d'âge vers le groupe 50-54 ans, âges auxquels les femmes ne sont plus éligibles pour l'enquête individuelle. Chez les hommes, on observe pratiquement les mêmes déficits à 0-4 ans et à 55-59 ans, certainement dû aussi à des transferts d'effectifs de ces groupes d'âges vers le groupe d'âge immédiatement supérieur, respectivement 5-9 ans et 60-64 ans.

Tendances : Par rapport aux enquêtes précédentes, on ne note aucun changement important. Les moins de 15 ans représentaient 48 % de la population en 2005, 48 % en 2012 et 48 % en 2018.

2.5.2 Taille et composition des ménages

Dans l'ensemble, huit ménages guinéens sur dix (81 %) sont dirigés par un homme. La proportion de ménages ayant à leur tête une femme varie entre 18 % en milieu rural et 20 % en milieu urbain (**Tableau 2.9**). Les résultats montrent aussi que les ménages guinéens sont de grande taille et cela quel que soit le milieu de résidence. En effet, la taille moyenne des ménages est estimée à 6,2 personnes. Cette moyenne ne varie pratiquement pas selon les milieux de résidence ; elle est cependant légèrement plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (6,3 contre 6,1 personnes par ménage). Seulement 3 % des ménages sont singletons. Plus de deux tiers des ménages sont composés de cinq personnes ou plus (67 %).

Tendances : la taille moyenne des ménages n'a pratiquement pas changé entre 2012 et 2018 ; 6,3 personnes en 2012 et 6,2 en 2018.

2.5.3 Enfants orphelins et enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents

Par ailleurs, la proportion de ménages comprenant des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents est de 35 % 42 % en milieu urbain et 31 % en milieu rural. Dans 39 % des cas, les ménages comptent des enfants orphelins et/ou vivant sans leurs parents. Par ailleurs, 2 % des ménages comportent des orphelins doubles, c'est-à-dire des enfants dont le père et la mère sont décédés (**Tableau 2.9**).

2.6 RÉSIDENCE DES ENFANTS AVEC LES PARENTS ET ÉTAT DE SURVIE DES PARENTS

Orphelin
Un enfant dont l'un ou les deux parents sont décédés.
Échantillon : Enfant de moins de 18 ans

En Guinée, près de 9 % des enfants de moins de 18 ans sont des orphelins. Le pourcentage d'enfants vivant avec les deux parents biologiques est de 62 % pour les moins de 18 ans et 64 % pour les moins de 15 ans. On note également que 20 % des enfants de moins de 18 ans et 18 % de ceux de moins de 15 ans ne vivent avec aucun des parents biologiques (**Tableau 2.10**).

Variations par caractéristiques

Le pourcentage d'enfants vivant avec les deux parents biologiques diminue avec l'âge de l'enfant, passant de 73 % parmi les enfants de moins de 5 ans à 47 % parmi ceux de 15-17 ans. Par contre, on observe la tendance inverse en ce qui concerne les orphelins et les enfants ne vivant avec aucun parent biologique, le pourcentage passant de respectivement 3 % à 17 % pour les orphelins et de 9 % à 35 % pour les enfants sans leurs parents biologiques.

Les écarts selon le sexe ne sont pas très importants. On observe cependant que le pourcentage de garçons vivant avec leurs deux parents biologiques est un peu plus élevé que celui des filles (64 % contre 60 %) ; à l'opposé, 17 % des garçons contre 23 % des filles ne vivent pas avec leurs deux parents biologiques. Le pourcentage d'orphelins ne varie pas avec le sexe (8 % de garçons contre 9 % de filles).

On constate des variations entre milieux de résidence. Le pourcentage d'enfants vivant avec leurs deux parents biologiques est plus élevé en milieu rural qu'urbain (66 % contre 55 %). De même, en milieu rural, 17 % des enfants ne vivent avec aucun parent biologique contre 26 % en urbain). En outre, le pourcentage d'orphelins est plus élevé en milieu urbain que rural (11 % contre 8 %).

Les résultats par région font apparaître un pourcentage d'orphelins plus élevé dans les régions de Conakry (12 %) et de N'Zérékoré (10 %) que dans celles de Kankan (6 %) ou de Faranah (7 %).

Les résultats par quintile montrent que le pourcentage d'enfants vivant avec leurs deux parents diminue du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 69 % à 53 %. Selon le quintile, le pourcentage d'enfants orphelins baisse de 7 % dans le quintile le plus bas à 11 % dans le quintile le plus élevé.

2.7 ENREGISTREMENT DES NAISSANCES

Naissances enregistrées
L'enfant dispose d'un acte de naissance ou l'enfant n'a pas d'acte de naissance mais sa naissance a été enregistrée à l'état civil.
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans de droit

Le pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée à l'état civil est de 62 % ; parmi ceux-ci, 51 % possèdent un acte de naissance et 11 % n'en possèdent pas (**Tableau 2.11**). On n'observe pas de différences importantes entre les filles et les garçons.

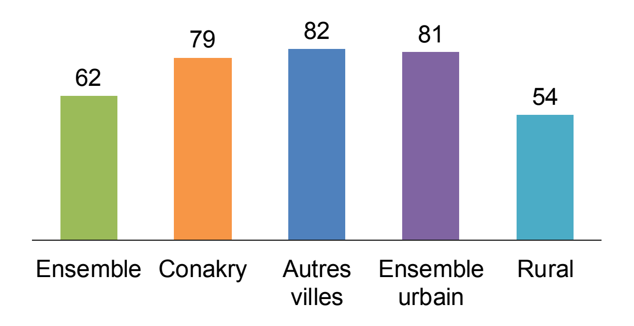
Variations par caractéristiques

Le pourcentage d'enfants enregistrés augmente légèrement avec l'âge de l'enfant, passant de 60 % parmi les enfants de moins de 2 ans à 63 % parmi ceux de 2-4 ans. Le **Graphique 2.5.1** montre que ce pourcentage est nettement plus élevé en milieu urbain (81 %) qu'en milieu rural (54 %), et dans les autres villes (82 %) par rapport à la ville de Conakry (79 %).

Les régions de Conakry (79 %), N'Zérékoré (69 %), Kankan (68 %) et Mamou (67 %) sont celles où les pourcentages d'enfants enregistrés à l'état civil sont les plus élevés. Par contre, les plus faibles pourcentages sont enregistrés dans les régions de Boké et Faranah, avec respectivement 43 % et 48 % (**Carte 2.1**).

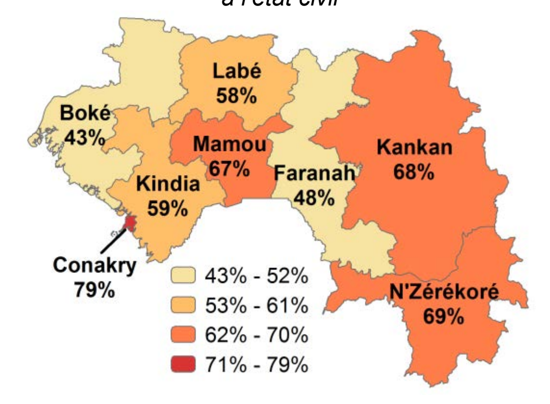
Graphique 2.5.1 **Enregistrement des naissances par résidence**

Pourcentage de la population de droit des enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil



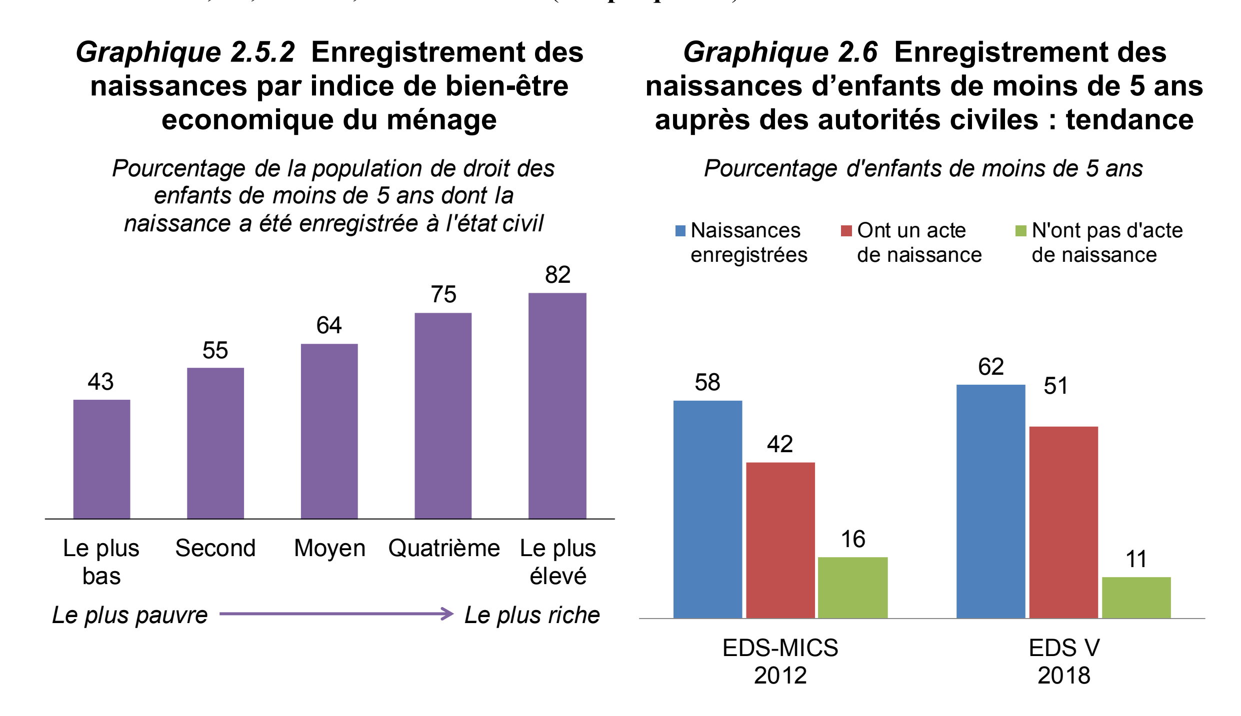
Carte 2.1 **Enregistrement des naissances par région**

Pourcentage de la population de droit des enfants de moins de 5 ans dont la naissance a été enregistrée à l'état civil



Les résultats selon le quintile montrent que le pourcentage d'enfants enregistrés à l'état civil augmente aussi avec le niveau de bien-être économique du ménage, passant d'un minimum de 43 % parmi les enfants vivant dans un ménage du quintile le plus bas à 82 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (**Graphique 2.5.2**). De même, du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage d'enfants possédant un acte de naissance augmente, passant de 34 % à 75 %.

Tendances : Le pourcentage de naissances enregistrées à l'état civil a légèrement augmenté au cours des dernières années, passant de 58 % en 2012 à 62 % en 2018. Il en est de même pour la possession d'un acte de naissance, le pourcentage étant passé de 42 % à 51 %, durant la même période. Le pourcentage d'enfants sans actes de naissance, lui, a baissé, de 16 % à 11 % (**Graphique 2.6**).



2.8 INSTRUCTION

2.8.1 Niveau d'instruction atteint

Nombre médian d'années d'instruction complétées
La moitié de la population a complété moins du nombre médian d'années d'instruction et l'autre moitié a complété plus du nombre médian d'années d'instruction.
Échantillon : Population de fait des ménages âgée de 6 ans et plus.

En Guinée, 61 % des femmes et 44 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction et 26 % des femmes et 32 % hommes ont fréquenté le niveau primaire (**Tableaux 2.12.1 et 2.12.2**).

Tendances : Le pourcentage de personnes sans niveau d'instruction a diminué de 2005 à 2018. En effet, le pourcentage chez les femmes est passé de 72 % en 2005 à 65 % en 2012, et à 61 % en 2018. Chez les hommes, il est passé de respectivement 55 % à 47 % et à 44 %.

Variations par caractéristiques

Les écarts sont importants selon le milieu de résidence, aussi bien chez les femmes que chez les hommes. En effet, parmi les femmes du milieu rural, 73 % n'ont aucun niveau d'instruction contre 38 % en milieu urbain ; chez les hommes, ces proportions sont respectivement de 57 % et de 23 %.

Les disparités entre les régions sont également importantes. Conakry se caractérise par les proportions les plus faibles de personnes sans niveau d'instruction (32 % des femmes et 19 % des hommes), et la région de Kankan par les plus élevées (73 % pour les femmes et 60 % pour les hommes).

En outre, les résultats montrent que le niveau d'instruction varie en fonction du niveau de bien-être du ménage : du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction diminue de manière importante, passant respectivement de 80 % à 31 % et de65 % à 16 %.

2.8.2 Fréquentation scolaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF)

Pourcentage de la population d'âge de fréquentation scolaire qui fréquente le niveau primaire ou le niveau secondaire.

Échantillon : Enfants de 6-11 ans pour le TNF niveau primaire et enfants de 12-18 ans pour le TNF niveau secondaire

Taux brut de fréquentation scolaire (TBF)

Nombre total d'enfants fréquentant le niveau primaire divisé par la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire et nombre total d'enfants fréquentant le niveau secondaire divisé par la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire.

Échantillon : Enfants de 6-11 ans pour le TBF niveau primaire et enfants de 12-18 ans pour le TBF niveau secondaire.

Indice de parité entre les genres (IPG)

Ratio des filles par rapport aux garçons qui fréquentent le niveau primaire et ratio des filles par rapport aux garçons qui fréquentent l'école secondaire. L'indice traduit l'importance de l'écart entre les genres.

Échantillon : Élèves de l'école primaire et élèves de l'école secondaire

Au primaire, le taux net de fréquentation scolaire est de 61 %. Ce qui signifie que sur dix enfants âgés de 6-11 ans, seulement six fréquentent l'école primaire. Le taux brut de fréquentation scolaire au primaire lui est de 89 % et l'indice de parité entre les genres est estimé à 0,90. Cet indice montre que les filles sont moins scolarisées que les garçons. Les taux nets de fréquentation scolaire sont nettement supérieurs chez les garçons que chez les filles : respectivement 63 % contre 58 % au primaire, et 32 % contre 25 : au secondaire. Il en est de même pour les taux bruts, tant au primaire qu'au secondaire (**Tableau 2.13**).

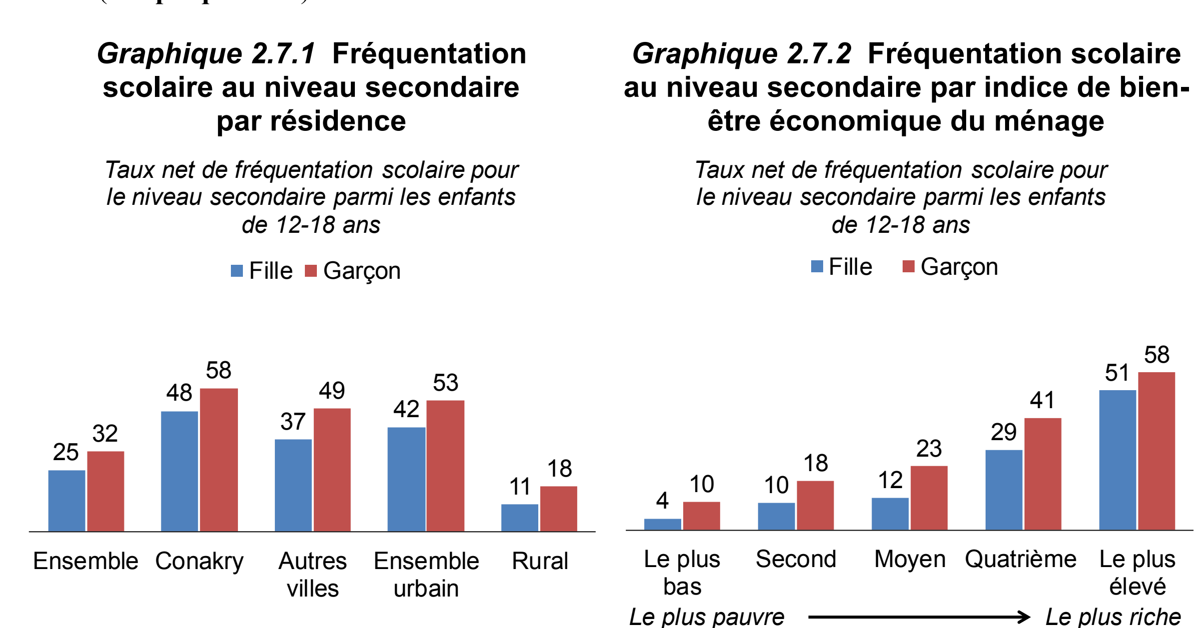
L'indice de parité montre que les filles sont moins scolarisées que les garçons et cela quelle que soit la caractéristique socio-démographique.

Variations par caractéristique sociodémographique

Les taux nets de fréquentation scolaire, quel que soit le cycle d'enseignement, sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural : 80 % des enfants de 6-11 ans fréquentent l'école primaire en milieu urbain contre 52 % en milieu rural. Pour ce qui est du niveau secondaire, ces taux sont respectivement de 47 % et de 15 % en milieu rural (**Graphique 2.7.1**).

Selon la région, c'est à Conakry que les taux net et taux brut de fréquentation sont les plus élevés, tant pour le primaire que pour le secondaire. Au primaire par exemple, Conakry enregistre 84 % pour le TNF et 124 % pour le TBF. Au niveau du secondaire, ces taux sont de 58 % et 75 %. À l'opposé, c'est à Kankan que ces taux sont les plus faibles : 46 % de TNF et 64 % de TBF pour le niveau primaire et respectivement 18 % et 22 % pour le niveau secondaire.

Par ailleurs, le taux net de fréquentation scolaire pour le primaire augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 42 % dans les ménages du quintile le plus à 83 % dans les ménages du quintile le plus élevé. De même, le taux net de fréquentation scolaire pour le niveau secondaire augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 7 % dans les ménages du quintile le plus à 54 % dans les ménages du quintile le plus élevé. Les taux bruts de fréquentation pour le primaire et le niveau secondaire suivent la même évolution (**Graphique 2.7.2**).



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques de la population des ménages et du logement, consulter les tableaux suivants :

Tableau 2.1.1 Eau utilisée par les ménages pour boire

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par provenance de l'eau pour boire et en fonction du temps pour s'approvisionner en eau ; pourcentage de ménages et de la population de droit disposant d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau de boisson et pourcentage disposant d'un service limité pour l'approvisionnement en eau de boisson, selon le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Ménages					Enquêtés				
Caractéristique	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Source d'approvisionnement en eau de boisson										
Source améliorée	98,5	96,9	97,6	69,8	79,3	98,6	96,4	97,4	70,6	79,9
Robinet dans logement/ concession/cour/parcelle	51,4	18,3	33,8	1,1	12,3	56,8	17,8	35,2	1,1	13,0
Robinet chez le voisin	16,3	15,8	16,0	1,5	6,4	14,6	15,3	15,0	1,4	6,2
Robinet public/fontaine	2,2	3,8	3,0	4,4	3,9	1,7	3,7	2,8	4,1	3,6
Puits à pompe/forage	21,4	39,9	31,3	46,8	41,5	19,7	39,4	30,6	48,1	42,0
Puits creusé protégé	2,7	15,7	9,6	11,1	10,6	2,6	17,2	10,7	11,1	10,9
Source d'eau protégée	0,1	1,1	0,6	3,8	2,7	0,0	1,5	0,8	3,7	2,7
Eau de pluie	0,0	0,2	0,1	0,6	0,4	0,0	0,2	0,1	0,6	0,5
Camion-citerne/charrette avec petite citerne	1,6	0,1	0,8	0,1	0,3	1,6	0,0	0,7	0,1	0,3
Eau en bouteille[1]	2,7	2,1	2,4	0,4	1,1	1,6	1,3	1,4	0,3	0,7
Source non améliorée	1,5	3,1	2,4	30,2	20,7	1,4	3,6	2,6	29,4	20,1
Puits creusé non protégé	1,1	2,5	1,9	6,7	5,1	1,1	2,7	2,0	6,9	5,2
Source d'eau non protégée	0,3	0,4	0,4	14,5	9,7	0,2	0,7	0,5	13,7	9,1
Eau de surface	0,0	0,2	0,1	8,9	5,9	0,0	0,2	0,1	8,9	5,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Temps de trajet pour s'approvisionner en eau de boisson (aller-retour)										
Eau sur place[2]	78,8	51,1	64,1	13,8	31,0	81,7	51,8	65,2	14,3	32,0
Moins de 30 minutes	9,8	19,4	14,9	39,0	30,8	7,8	17,8	13,3	38,3	29,6
30 minutes ou plus	8,5	26,3	18,0	44,0	35,1	7,9	26,9	18,4	43,9	35,0
NSP/manquant	3,0	3,2	3,1	3,2	3,1	2,5	3,6	3,1	3,5	3,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage disposant d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau de boisson[3]	87,9	68,8	77,7	39,4	52,5	88,9	67,7	77,2	39,0	52,3
Pourcentage disposant d'un service limité pour l'approvisionnement en eau de boisson[4]	7,8	25,6	17,3	28,0	24,3	7,3	26,1	17,7	28,8	24,9
Effectif de ménages/population	1 265	1 436	2 701	5 211	7 912	7 633	9 454	17 087	32 019	49 106

[1] Eau en bouteille comprend « eau en sachet ».
[2] Y compris l'eau provenant d'un robinet chez le voisin et l'eau pour laquelle le temps d'approvisionnement aller-retour est de de zéro minute
[3] Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, à condition qu'elle soit située sur place ou que le temps d'approvisionnement aller-retour soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, et non mentionnée ailleurs.
[4] Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée et dont le temps d'approvisionnement aller-retour dépasse 30 minutes

Tableau 2.1.2 Eau de boisson par région et quintile de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par source d'eau pour boire, pourcentage de la population de droit disposant d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau de boisson et pourcentage disposant d'un service limité pour l'approvisionnement, selon la région et le quintile de bien-être économique, EDS Guinée 2018

Caractéristique	Source d'eau de boisson améliorée[1]	Source d'eau de boisson nonaméliorée[2]	Total	Pourcentage disposant d'un service élémentaire pour l'approvisionnement en eau de boisson[3]	Pourcentage disposant d'un service limité pour l'approvisionnement en eau de boisson[4]	Effectif d'enquêté(e)s
Résidence						
Conakry	98,6	1,4	100,0	88,9	7,3	7 633
Autres villes	96,4	3,6	100,0	67,7	26,1	9 454
Ensemble urbain	97,4	2,6	100,0	77,2	17,7	17 087
Rural	70,6	29,4	100,0	39,0	28,8	32 019
Région						
Boké	67,8	32,2	100,0	53,5	13,4	5 138
Conakry	98,6	1,4	100,0	88,9	7,3	7 633
Faranah	87,1	12,9	100,0	41,8	44,1	4 714
Kankan	90,9	9,1	100,0	45,5	44,1	7 012
Kindia	63,2	36,8	100,0	42,7	19,1	7 281
Labé	61,9	38,1	100,0	46,7	15,2	4 845
Mamou	63,8	36,2	100,0	45,2	16,1	4 099
N'Zérékoré	89,8	10,2	100,0	44,8	36,2	8 385
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	59,0	41,0	100,0	31,3	26,2	9 820
Second	69,0	31,0	100,0	35,6	29,3	9 824
Moyen	79,8	20,2	100,0	45,2	31,1	9 820
Quatrième	92,9	7,1	100,0	62,4	27,7	9 822
Le plus élevé	98,8	1,2	100,0	86,8	10,2	9 820
Ensemble	79,9	20,1	100,0	52,3	24,9	49 106

[1] Voir Tableau 2.1.1 pour la liste des sources améliorées.
[2] Voir Tableau 2.1.1 pour la liste des sources non-améliorées.
[3] Définie comme de l'eau de boisson provenant d'une source améliorée, à condition qu'elle soit située sur place ou que le temps d'approvisionnement aller-retour soit de 30 minutes ou moins. Y compris l'eau de boisson gérée en toute sécurité, et non mentionnée ailleurs.
[4] Définie comme l'eau de boisson provenant d'une source améliorée et dont le temps d'approvisionnement aller-retour dépasse 30 minutes

Tableau 2.1.3 Moyen de traitement de l'eau de boisson des ménages

Pourcentage de ménages et de la population utilisant diverses méthodes pour traiter l'eau de boisson, et pourcentage utilisant une méthode appropriée pour le traitement de l'eau, selon le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Ménages					Enquêtés				
Moyen de traitement de l'eau à boire	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Ébullition	1,0	1,7	1,3	0,6	0,8	1,1	1,5	1,3	0,6	0,9
Ajout de javel/chlore	43,6	26,4	34,4	7,5	16,7	45,0	26,5	34,8	7,4	16,9
Passée à travers un linge	8,3	9,1	8,7	15,1	12,9	8,2	9,4	8,9	14,9	12,8
Céramique, sable ou autre filtre	0,4	0,3	0,3	0,2	0,2	0,4	0,2	0,3	0,2	0,2
Désinfection solaire	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2
Laisser reposer et se déposer	1,1	0,6	0,8	1,7	1,4	1,0	0,7	0,8	1,7	1,4
Aucun traitement	50,3	66,2	58,8	77,0	70,8	48,8	66,1	58,3	77,3	70,7
Pourcentage utilisant une méthode appropriée de traitement[1]	44,3	27,4	35,3	8,2	17,5	45,8	27,3	35,6	8,3	17,8
Effectif de ménages/ population	1 265	1 436	2 701	5 211	7 912	7 633	9 454	17 087	32 019	49 106

Note : Les enquêtés peuvent déclarer plusieurs méthodes de traitement de l'eau et, par conséquent, la somme des pourcentages peut dépasser 100 %.
[1] Les méthodes appropriées de traitement de l'eau comprennent l'ébullition, l'ajout de chlore, le filtrage et la désinfection solaire.

Tableau 2.2 Disponibilité de l'eau

Parmi les ménages et la population de droit utilisant de l'eau d'un robinet ou de l'eau provenant d'un puits à pompe ou d'un forage, pourcentage ayant été confronté à un manque d'eau dans les 2 dernières semaines, selon le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Ménages					Enquêtés				
Disponibilité de l'eau dans les 2 dernières semaines	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Non disponible pendant au moins un jour	67,1	47,4	57,5	30,9	42,9	68,9	47,0	57,9	31,1	43,2
Disponible sans interruption d'au moins un jour	32,0	52,3	41,9	69,0	56,7	30,3	52,8	41,6	68,9	56,6
Ne sait pas/manquant	0,9	0,2	0,6	0,1	0,3	0,8	0,1	0,5	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif utilisant de l'eau canalisée ou de l'eau d'un puits tubulaire[1]	1 183	1 133	2 316	2 808	5 124	7 180	7 266	14 446	17 552	31 998

[1] Y compris les ménages/population déclarant que l'eau utilisée pour boire provient principalement d'un robinet ou d'un puits à pompe ou d'un forage ainsi que ceux qui déclarent que l'eau utilisée pour boire est de l'eau en bouteille tant que leur source principale d'eau utilisée pour la cuisine et pour se laver les mains provient d'un robinet ou d'un puits à pompe ou d'un forage.

Tableau 2.3.1 Types d'installations sanitaires utilisées par les ménages

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par type d'installations sanitaires et répartition (en %) des ménages et de la population de droit disposant d'installations sanitaires par endroit où se trouvent ces installations, pourcentage de ménages et de population de droit disposant des installations sanitaires élémentaires et pourcentage avec des installations sanitaires limitées, selon le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Ménages					Population				
Type d'installations sanitaires et endroit où elles sont situées	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Toilettes améliorées	94,4	80,6	87,0	33,0	51,5	94,2	80,2	86,4	33,9	52,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle connectée à un système d'égout	8,6	2,3	5,2	0,3	1,9	7,8	2,1	4,7	0,3	1,8
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse septique	29,9	15,8	22,4	3,0	9,6	29,8	14,4	21,3	2,7	9,2
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle reliée à une fosse d'aisances	3,6	1,3	2,4	0,1	0,9	4,1	1,0	2,3	0,1	0,9
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle, mais ne sait pas où	0,7	0,2	0,5	0,0	0,2	0,7	0,3	0,5	0,0	0,2
Fosse d'aisances améliorées ventilée	8,9	8,1	8,5	2,4	4,5	9,2	8,2	8,7	2,6	4,7
Fosses d'aisances avec dalle	42,5	52,6	47,9	26,1	33,5	42,5	53,9	48,8	27,2	34,7
Toilettes à compostage	0,2	0,2	0,2	1,2	0,9	0,2	0,3	0,2	1,0	0,8
Toilettes non améliorées	5,5	17,5	11,9	45,8	34,2	5,8	18,1	12,6	46,5	34,7
Chasse d'eau/chasse d'eau manuelle non reliée à des égouts/fosse septiques/fosses d'aisances[1]	0,7	0,2	0,4	0,1	0,2	0,8	0,1	0,4	0,1	0,2
Fosse d'aisances sans dalle/trou ouvert	3,6	15,4	9,9	43,5	32,0	3,5	15,9	10,4	44,0	32,3
Seau	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
Toilettes/latrines suspendues	1,2	1,9	1,6	2,1	1,9	1,4	2,1	1,8	2,3	2,1
Défécation à l'air libre	0,1	1,9	1,1	21,2	14,3	0,1	1,7	1,0	19,6	13,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 265	1 436	2 701	5 211	7 912	7 633	9 454	17 087	32 019	49 106
Endroit où se trouvent les toilettes										
Dans le logement	37,4	19,0	27,7	3,7	13,2	38,6	17,8	27,1	3,3	12,8
Dans la cour/concession/parcelle	59,8	74,1	67,3	79,4	74,7	59,2	75,3	68,0	80,0	75,3
Ailleurs	2,9	6,9	5,0	16,8	12,2	2,2	7,0	4,8	16,6	11,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population utilisant des toilettes/latrines	1 264	1 409	2 673	4 106	6 778	7 628	9 295	16 924	25 743	42 666
Pourcentage disposant d'installations sanitaires élémentaires[2]	40,1	42,1	41,1	16,8	25,1	44,6	44,7	44,6	17,9	27,2
Pourcentage avec des installations sanitaires limitées[3]	53,3	38,0	45,2	16,1	26,0	48,9	35,1	41,2	15,9	24,7
Effectif de ménages/population	1 265	1 436	2 701	5 211	7 912	7 633	9 454	17 087	32 019	49 106

[1] Y compris « Ne sait pas où c'est relié »
[2] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées qui ne sont pas partagées par d'autres ménages. Y compris des installations sanitaires gérées en toute sécurité et non mentionnées ailleurs.
[3] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par 2 ménages ou plus

Tableau 2.3.2 Type d'installation sanitaire par région et quintile de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par type d'installation sanitaire, pourcentage de la population de droit disposant d'installations sanitaires élémentaires et pourcentage disposant d'installations sanitaires limitées, selon la région et le quintile de bien-être économique, EDS Guinée 2018

Caractéristique socio-économique	Type d'installation sanitaire: Installations sanitaires améliorées[1]	Installations sanitaires non améliorées[2]	Défécation à l'air libre	Total	Pourcentage disposant d'installations sanitaires élémen-taires[3]	Pourcentage avec des installations sanitaires limitées[4]	Effectif de la population
Résidence							
Conakry	94,2	5,8	0,1	100,0	44,6	48,9	7 633
Autres villes	80,2	18,1	1,7	100,0	44,7	35,1	9 454
Ensemble urbain	86,4	12,6	1,0	100,0	44,6	41,2	17 087
Rural	33,9	46,5	19,6	100,0	17,9	15,9	32 019
Région							
Boké	46,0	38,1	15,9	100,0	22,8	23,2	5 138
Conakry	94,2	5,8	0,1	100,0	44,6	48,9	7 633
Faranah	34,0	58,8	7,2	100,0	17,5	16,2	4 714
Kankan	61,9	38,1	0,0	100,0	30,1	31,8	7 012
Kindia	43,2	46,2	10,5	100,0	20,7	22,2	7 281
Labé	36,8	23,1	40,2	100,0	23,7	13,0	4 845
Mamou	46,5	35,5	18,0	100,0	35,2	11,0	4 099
N'Zérékoré	39,4	38,8	21,8	100,0	21,1	18,3	8 385
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	8,0	54,5	37,5	100,0	4,8	3,2	9 820
Second	24,4	54,6	21,0	100,0	12,7	11,6	9 824
Moyen	54,9	38,7	6,4	100,0	27,2	27,6	9 820
Quatrième	78,9	20,5	0,6	100,0	34,2	44,0	9 822
Le plus élevé	94,9	5,1	0,0	100,0	57,4	37,3	9 820
Ensemble	52,2	34,7	13,1	100,0	27,2	24,7	49 106

[1] Voir Tableau 2.3.1 pour les types de toilettes « améliorées ».
[2] Voir Tableau 2.3.1 pour les types de toilettes « non améliorées ».
[3] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées qui ne sont pas partagées par d'autres ménages et qui évacuent de manière hygiénique les matières fécales et non mentionnées ailleurs.
[4] Définie comme l'utilisation d'installations sanitaire améliorées partagées par 2 ménages ou plus

Tableau 2.4 Caractéristiques du logement

Répartition (en %) des ménages et de la population de droit par certaines caractéristiques du logement, pourcentage utilisant du combustible solide pour cuisiner, et répartition (en %) des ménages par fréquence à laquelle on fume dans le logement, selon le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Ménages					Enquêtés				
Caractéristique du logement	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Électricité										
Oui	97,8	76,6	86,5	21,4	43,6	97,7	77,7	86,7	22,8	45,0
Non	2,2	23,4	13,5	78,6	56,4	2,3	22,3	13,3	77,2	55,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Matériau de revêtement du sol										
Terre/sable	1,0	9,7	5,7	33,5	24,0	1,3	9,9	6,0	34,2	24,4
Bouse	0,1	0,4	0,3	19,3	12,8	0,1	0,4	0,2	17,5	11,5
Planche en bois	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Palme/bambou	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2
Parquet ou bois poli	0,0	0,2	0,1	0,2	0,2	0,0	0,3	0,1	0,2	0,1
Vinyle ou bandes d'asphalte	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
Carrelage	32,8	20,3	26,2	1,6	10,0	37,7	20,6	28,2	1,5	10,8
Ciment	62,3	68,2	65,4	44,8	51,9	58,5	68,1	63,8	46,1	52,3
Moquette	3,4	0,8	2,0	0,2	0,8	2,2	0,5	1,2	0,1	0,5
Autre	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pièces utilisées pour dormir										
Une	26,0	17,8	21,6	18,3	19,4	15,7	10,3	12,7	11,0	11,6
Deux	36,1	26,4	31,0	27,3	28,6	33,5	21,3	26,7	22,6	24,0
Trois ou plus	37,9	55,8	47,4	54,4	52,0	50,8	68,5	60,6	66,4	64,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Endroit pour cuisiner										
Dans le logement	6,5	3,0	4,6	0,7	2,1	6,2	2,7	4,2	0,6	1,8
Dans un bâtiment séparé	24,4	40,1	32,7	43,5	39,8	26,4	43,7	36,0	44,0	41,2
À l'extérieur	66,6	55,6	60,7	55,1	57,0	66,7	53,3	59,3	55,3	56,7
Pas de repas préparé dans le ménage	2,4	1,2	1,8	0,6	1,0	0,6	0,3	0,4	0,1	0,2
Autre	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Combustible utilisé pour cuisiner										
Électricité	8,4	3,6	5,9	0,2	2,1	7,9	3,3	5,3	0,1	1,9
GPL/gaz naturel/biogaz	0,9	0,2	0,5	0,1	0,3	0,6	0,1	0,3	0,1	0,2
Kérosène	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Charbon/lignite	8,1	4,6	6,3	1,4	3,1	7,0	4,0	5,4	1,2	2,6
Charbon de bois	78,7	57,9	67,7	12,2	31,2	82,1	54,6	66,9	12,5	31,4
Bois	1,4	31,7	17,5	82,3	60,2	1,8	36,6	21,0	82,9	61,4
Paille/branchages/herbes	0,0	0,7	0,4	3,1	2,2	0,0	1,1	0,6	3,0	2,2
Résidus agricoles	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Pas de repas préparé dans le ménage	2,4	1,2	1,8	0,6	1,0	0,6	0,3	0,4	0,1	0,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pourcentage utilisant un combustible solide pour cuisiner[1]	88,2	95,1	91,9	99,0	96,6	90,9	96,3	93,9	99,6	97,6
Pourcentage utilisant un combustible non polluant pour cuisiner[2]	9,3	3,8	6,4	0,3	2,4	8,5	3,4	5,7	0,2	2,1
Fréquence à laquelle on fume dans le logement										
Tous les jours	12,4	12,9	12,7	15,5	14,5	13,8	12,8	13,2	16,3	15,2
Une fois par semaine	5,8	3,8	4,8	5,0	4,9	5,9	4,1	4,9	5,2	5,1
Une fois par mois	0,8	0,7	0,8	0,4	0,5	0,8	0,8	0,8	0,4	0,6
Moins d'une fois par mois	1,1	0,5	0,8	0,5	0,6	1,1	0,6	0,8	0,4	0,6
Jamais	79,8	82,0	81,0	78,6	79,4	78,4	81,7	80,2	77,7	78,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages/population	1 265	1 436	2 701	5 211	7 912	7 633	9 454	17 087	32 019	49 106

GPL = Gaz Propane liquéfié
[1] Y compris le charbon/lignite, le charbon de bois, le bois, la paille/branchages/herbes, les résidus agricoles et la bouse
[2] Y compris l'électricité et le gaz Propane liquéfié/gaz naturel/biogaz

Tableau 2.5 Biens possédés par les ménages

Pourcentage de ménages possédant certains équipements, des moyens de transport, de la terre agricole et du bétail/animaux de ferme par milieu de résidence, EDS Guinée 2018

Possession	Résidence				Ensemble
	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	
Biens possédés par le ménage					
Radio	50,0	61,2	56,0	53,6	54,4
Télévision	90,2	63,0	75,7	8,2	31,3
Téléphone portable	98,4	96,4	97,4	85,0	89,2
Ordinateur de bureau	10,0	3,9	6,8	0,2	2,5
Réfrigérateur/congélateur	64,6	28,4	45,4	1,5	16,5
Ventilateur	84,0	42,0	61,7	2,9	23,0
Réchaud à gaz/électrique	14,3	7,1	10,5	1,3	4,4
Table	78,0	81,5	79,8	64,0	69,4
Chaise	87,7	89,4	88,6	64,3	72,6
Armoire/Placard	67,1	48,7	57,3	7,2	24,3
Fauteuil/canapé	68,4	49,2	58,2	10,3	26,6
Bibliothèque	41,6	26,3	33,5	2,6	13,1
Ordinateur portable	26,8	10,7	18,3	1,1	7,0
Montre pendule	26,2	19,1	22,4	5,9	11,6
Climatiseur	17,4	6,5	11,6	1,2	4,7
Moyens de transport					
Bicyclette	11,7	22,3	17,3	26,6	23,4
Charrette tirée par un animal	1,1	0,8	0,9	3,7	2,7
Motocyclette/scooter	62,7	43,0	52,2	13,3	26,6
Voiture/camionnette/camion	22,5	13,9	18,0	1,6	7,2
Bateau à moteur	0,8	0,1	0,4	0,2	0,2
Pirogue/canoé	1,6	0,3	0,9	0,9	0,9
Possession de terres agricoles	9,8	27,6	19,3	78,5	58,2
Possession d'animaux de ferme[1]	12,6	29,4	21,6	67,2	51,6
Effectif	1 265	1 436	2 701	5 211	7 912

[1] Vaches, taureaux, autre bétail, chevaux, ânes, mules, chèvres, moutons, poulets ou autre volaille

Tableau 2.6 Quintiles de bien-être économique

Répartition (en %) de la population de droit par quintile de bien-être économique et coefficient de Gini, selon le milieu de résidence et la région, EDS Guinée 2018

Résidence/région	Quintiles de bien-être économique					Total	Effectif d'enquêtés	Coefficient de Gini
	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé			
Résidence								
Conakry	0,0	0,0	0,6	23,9	75,6	100,0	7 633	0,16
Autres villes	1,1	3,7	10,4	46,7	38,1	100,0	9 454	0,23
Ensemble urbain	0,6	2,1	6,0	36,5	54,9	100,0	17 087	0,20
Rural	30,4	29,6	27,5	11,2	1,4	100,0	32 019	0,28
Région								
Boké	25,5	22,7	17,4	18,8	15,5	100,0	5 138	0,44
Conakry	0,0	0,0	0,6	23,9	75,6	100,0	7 633	0,16
Faranah	36,5	21,0	19,5	16,9	6,1	100,0	4 714	0,36
Kankan	16,8	19,0	28,0	25,3	10,9	100,0	7 012	0,35
Kindia	18,1	18,8	17,8	26,6	18,7	100,0	7 281	0,37
Labé	35,3	25,0	21,2	12,7	5,7	100,0	4 845	0,39
Mamou	16,7	27,9	30,6	17,8	6,9	100,0	4 099	0,33
N'Zérékoré	22,6	31,1	28,9	14,0	3,4	100,0	8 385	0,29
Ensemble	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	100,0	49 106	0,39

Tableau 2.7 Lavage des mains

Pourcentage de la population (de droit) dont l'endroit le plus souvent utilisé pour se laver les mains a été observé, selon que cet endroit est fixe ou mobile et pourcentage total de la population de droit dont l'endroit pour se laver les mains a été observé. Parmi la population (de droit) dont l'endroit pour se laver les mains a été observé, pourcentage disposant d'eau, pourcentage disposant de savon et pourcentage disposant d'autres produits nettoyants autres que le savon ; pourcentage de la population (de droit) disposant d'une installation de base pour le lavage des mains et pourcentage disposant d'une installation limitée pour le lavage des mains, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage de la population dont l'endroit utilisé pour se laver les mains a été observé et :				Endroit pour se laver les mains a été observé et :						
Caractéristique socio-économique	L'endroit est fixe	L'endroit est mobile	Ensemble	Effectif de personnes	L'eau disponible	Le savon disponible[1]	Autres produits nettoyants dis-ponibles[2]	Nombre de personnes dont l'endroit pour se laver les mains a été observé	Pourcent-age de la population de droit disposant d'une installation de base pour le levage des mains	Pourcent-age de la population de droit disposant d'une installation limitée pour le levage des mains	Effectif de personnes dont l'endroit pour se laver les mains a été observé ou n'ayant aucun endroit pour se laver les mains dans le logement, la cour ou la parcelle
Résidence											
Conakry	22,7	50,9	73,6	7 633	64,6	66,6	0,3	5 621	45,4	32,8	7 190
Autres villes	19,0	55,3	74,3	9 454	47,2	40,7	1,8	7 023	25,4	51,6	9 122
Ensemble urbain	20,7	53,3	74,0	17 087	54,9	52,2	1,1	12 644	34,2	43,3	16 312
Rural	11,8	57,3	69,1	32 019	41,0	24,0	3,1	22 139	13,4	57,9	31 034
Région											
Boké	14,7	58,2	72,8	5 138	59,1	32,3	2,1	3 742	22,9	51,3	5 046
Conakry	22,7	50,9	73,6	7 633	64,6	66,6	0,3	5 621	45,4	32,8	7 190
Faranah	6,3	32,6	39,0	4 714	24,8	10,5	9,8	1 836	4,3	41,3	4 033
Kankan	19,2	35,3	54,5	7 012	48,6	16,8	6,6	3 821	9,3	47,7	6 704
Kindia	9,4	76,7	86,2	7 281	36,6	37,4	1,3	6 273	22,9	64,6	7 169
Labé	11,6	52,6	64,2	4 845	39,2	29,7	0,5	3 109	15,2	49,0	4 845
Mamou	13,4	74,5	87,8	4 099	49,6	35,4	4,7	3 600	16,2	71,6	4 098
N'Zérékoré	16,5	64,4	80,9	8 385	38,0	23,5	0,4	6 780	18,0	64,1	8 261
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	8,4	55,5	63,8	9 820	43,0	21,9	3,1	6 270	12,5	53,8	9 446
Second	11,2	60,8	72,0	9 824	39,2	22,0	3,3	7 074	12,0	62,4	9 509
Moyen	12,5	58,9	71,4	9 820	36,7	25,0	3,2	7 011	13,5	59,9	9 550
Quatrième	16,6	54,9	71,5	9 822	46,8	35,2	1,5	7 026	21,3	52,6	9 509
Le plus élevé	25,8	49,6	75,4	9 820	63,4	64,3	0,8	7 402	43,9	35,4	9 331
Ensemble	14,9	55,9	70,8	49 106	46,1	34,3	2,4	34 782	20,6	52,9	47 346

[1] Comprend le savon ou un produit nettoyant en morceau, liquide, en poudre ou sous forme de pâte
[2] Les produits nettoyants autres que le savon, comprennent des produits disponibles localement comme la cendre, la boue ou le sable.

Tableau 2.8 Population des ménages par âge, sexe et milieu de résidence

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par différents groupes d'âges et pourcentage de la population de fait des ménages de 10-19 ans, selon le sexe et le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Conakry			Autres villes			Ensemble urbain			Rural					
Groupe d'âges	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble	Homme	Femme	Ensemble
<5	13,2	10,9	12,0	15,6	14,4	15,0	14,6	12,8	13,7	18,8	15,9	17,3	17,4	14,8	16,0
5-9	14,0	14,5	14,2	16,5	15,5	16,0	15,4	15,0	15,2	20,8	17,3	18,9	18,9	16,5	17,6
10-14	13,4	14,8	14,1	15,6	15,3	15,4	14,6	15,1	14,9	14,8	12,2	13,4	14,8	13,2	13,9
15-19	9,7	11,4	10,6	13,1	13,4	13,3	11,6	12,5	12,1	8,5	8,8	8,7	9,6	10,1	9,9
20-24	10,2	10,8	10,5	7,6	7,4	7,5	8,8	8,9	8,8	4,0	5,7	4,9	5,7	6,8	6,3
25-29	7,8	10,1	9,0	5,0	7,4	6,3	6,2	8,6	7,5	4,0	7,0	5,6	4,8	7,6	6,2
30-34	7,2	6,1	6,6	4,5	5,5	5,0	5,7	5,8	5,7	3,9	5,5	4,8	4,5	5,6	5,1
35-39	5,5	4,6	5,0	4,1	4,6	4,4	4,7	4,6	4,7	4,0	5,5	4,8	4,3	5,2	4,8
40-44	4,2	3,1	3,6	3,8	3,0	3,4	4,0	3,1	3,5	3,3	4,1	3,7	3,5	3,7	3,6
45-49	3,1	3,0	3,0	3,1	2,9	3,0	3,1	3,0	3,0	3,3	4,0	3,7	3,2	3,6	3,4
50-54	2,4	3,8	3,1	2,3	3,9	3,1	2,3	3,8	3,1	2,7	5,4	4,1	2,6	4,8	3,8
55-59	2,1	1,7	1,9	2,0	2,2	2,1	2,1	2,0	2,0	2,8	2,7	2,8	2,5	2,5	2,5
60-64	3,1	1,7	2,4	2,7	1,8	2,2	2,9	1,8	2,3	3,4	2,1	2,7	3,2	2,0	2,6
65-69	1,5	1,1	1,3	1,6	0,9	1,3	1,6	1,0	1,3	2,1	1,6	1,8	1,9	1,4	1,6
70-74	1,0	1,1	1,1	1,0	0,8	0,9	1,0	0,9	1,0	1,5	1,0	1,3	1,4	1,0	1,2
75-79	0,7	0,5	0,6	0,6	0,3	0,4	0,6	0,4	0,5	0,9	0,6	0,7	0,8	0,5	0,6
80 +	0,4	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	0,5	0,7	0,6	1,0	0,7	0,8	0,8	0,7	0,7
Ne sait pas/manquant	0,6	0,2	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Groupe d'âge dépendants															
0-14	40,6	40,2	40,4	47,7	45,2	46,4	44,6	43,0	43,7	54,5	45,3	49,6	51,0	44,5	47,6
15-64	55,2	56,4	55,8	48,4	52,1	50,3	51,4	54,0	52,8	40,0	50,8	45,7	43,9	51,9	48,1
65+	3,6	3,3	3,4	3,8	2,8	3,3	3,7	3,0	3,3	5,5	3,9	4,6	4,9	3,6	4,2
Ne sait pas/manquant	0,6	0,2	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Populations des enfants et des adultes															
0-17	46,2	46,8	46,5	55,6	53,3	54,4	51,4	50,4	50,9	60,2	50,9	55,3	57,2	50,8	53,8
18+	53,2	53,1	53,1	44,3	46,7	45,6	48,3	49,5	48,9	39,8	49,0	44,7	42,7	49,2	46,1
Ne sait pas/manquant	0,6	0,2	0,4	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Adolescents 10-19	23,1	26,2	24,7	28,7	28,7	28,7	26,2	27,6	26,9	23,4	21,0	22,1	24,4	23,3	23,8
Effectif d'enquêté(e)s	3 548	3 950	7 498	4 458	4 972	9 430	8 006	8 922	16 928	15 061	16 928	31 989	23 066	25 850	48 917

Tableau 2.9 Composition des ménages

Répartition (en %) des ménages par sexe du chef de ménage et par taille du ménage ; taille moyenne des ménages ; pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leur parent, selon le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Résidence				
Caractéristique	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Chef de ménage					
Homme	80,5	79,2	79,8	82,1	81,3
Femme	19,5	20,8	20,2	17,9	18,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de membres habituels					
1	4,7	3,2	3,9	2,9	3,2
2	6,0	4,8	5,3	6,1	5,9
3	10,8	9,6	10,2	10,2	10,2
4	14,2	12,5	13,3	14,1	13,8
5	15,6	12,5	13,9	15,0	14,6
6	12,1	13,8	13,0	14,3	13,9
7	11,5	11,9	11,7	11,2	11,4
8	7,6	10,3	9,0	7,5	8,0
9+	17,6	21,5	19,7	18,7	19,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Taille moyenne du ménage	6,0	6,6	6,3	6,1	6,2
Pourcentage de ménages avec des orphelins et des enfants de moins de 18 ans vivant sans leurs parents					
Orphelin double	3,9	3,4	3,6	1,7	2,3
Orphelin simple[1]	16,3	16,2	16,3	13,6	14,5
Enfants vivant sans leur parent[2]	39,6	44,7	42,3	30,8	34,8
Enfant orphelin et/ou enfant vivant sans leurs parents	42,3	47,9	45,3	35,5	38,9
Effectif de ménages	1 265	1 436	2 701	5 211	7 912

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.
[1] Comprend les enfants dont l'un des deux parents est décédé et dont l'état de survie de l'autre est inconnu
[2] Les enfants vivant sans leur parent sont les enfants de moins de 18 ans qui vivent dans un ménage dans lequel il n'y a ni leur père, ni leur mère, et dont le père et/ou la mère sont en vie.

Tableau 2.10 Enfants orphelins et résidence avec les parents

Répartition (en %) de la population de droit des enfants de moins de 18 ans par état de survie des parents et résidence avec les parents, pourcentage d'enfants ne vivant avec aucun parent biologique et pourcentage d'enfants dont l'un ou les deux parents sont décédés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Vit avec les deux parents	Vit avec la mère mais pas avec le père		Vit avec le père mais pas avec la mère		Ne vit avec aucun des deux parents					Total	Pourcentage ne vivant avec aucun parent biologique	Pourcentage avec un ou les deux parents décédés[1]	Effectif d'enfants
		Père en vie	Père décédé	Mère en vie	Mère décédée	Les deux sont vivants	Seul le père est vivant	Seule la mère est vivante	Les deux décédés	Information manquante sur père/mère				
Âge														
0-4	73,0	13,7	1,6	2,3	0,3	7,9	0,6	0,5	0,1	0,0	100,0	9,1	3,1	7 777
<2	77,7	16,8	1,1	1,2	0,2	2,5	0,2	0,2	0,0	0,1	100,0	2,9	1,7	2 879
2-4	70,1	11,9	1,9	3,0	0,4	11,0	0,8	0,7	0,2	0,0	100,0	12,7	3,9	4 898
5-9	63,1	8,6	2,8	5,0	0,9	16,3	1,1	1,7	0,6	0,0	100,0	19,6	7,0	8 622
10-14	55,7	6,3	5,3	5,4	1,3	19,6	1,7	3,3	1,3	0,1	100,0	25,9	13,0	6 814
15-17	46,7	5,7	6,2	5,3	1,3	25,1	2,0	5,2	2,6	0,0	100,0	34,8	17,2	3 033
Sexe														
Masculin	64,4	9,3	3,5	4,8	1,0	13,5	1,1	1,7	0,7	0,0	100,0	17,0	7,9	13 167
Féminin	60,0	9,1	3,5	3,8	0,8	17,8	1,3	2,6	1,0	0,0	100,0	22,7	9,2	13 080
Résidence														
Conakry	55,2	8,9	4,8	4,1	0,5	19,5	1,4	3,7	1,8	0,2	100,0	26,4	12,2	3 520
Autres villes	54,3	10,5	3,5	5,1	0,7	20,7	1,6	2,5	1,0	0,0	100,0	25,8	9,3	5 108
Ensemble urbain	54,7	9,8	4,0	4,7	0,6	20,2	1,5	3,0	1,3	0,1	100,0	26,0	10,5	8 628
Rural	65,9	8,9	3,2	4,1	1,0	13,4	1,0	1,8	0,6	0,0	100,0	16,8	7,7	17 618
Région														
Boké	63,1	7,8	2,9	3,8	0,7	16,8	1,7	2,0	1,1	0,1	100,0	21,6	8,4	2 686
Conakry	55,2	8,9	4,8	4,1	0,5	19,5	1,4	3,7	1,8	0,2	100,0	26,4	12,2	3 520
Faranah	66,7	5,2	2,6	3,8	0,8	17,0	0,9	2,2	0,8	0,0	100,0	20,9	7,3	2 669
Kankan	74,5	4,6	2,1	4,9	1,0	10,3	0,7	1,6	0,2	0,0	100,0	12,7	5,7	4 137
Kindia	62,2	6,8	3,4	4,8	1,0	16,9	1,3	2,5	1,1	0,0	100,0	21,8	9,3	3 919
Labé	55,6	19,4	3,0	3,7	1,1	14,5	0,9	1,4	0,3	0,1	100,0	17,2	6,7	2 669
Mamou	58,4	11,7	3,2	4,9	0,8	17,1	1,1	2,2	0,5	0,0	100,0	20,9	7,9	2 121
N'Zérékoré	58,9	11,7	5,1	4,2	1,1	15,1	1,3	1,7	0,9	0,0	100,0	19,1	10,1	4 526
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	68,5	8,8	3,1	4,3	1,1	11,4	0,9	1,3	0,5	0,0	100,0	14,2	7,0	5 473
Second	67,2	8,8	3,6	3,8	0,8	13,0	0,9	1,4	0,5	0,0	100,0	15,7	7,2	5 377
Moyen	61,6	10,2	3,1	4,0	1,1	15,8	1,2	2,4	0,6	0,0	100,0	20,1	8,4	5 396
Quatrième	59,2	9,1	3,8	4,7	0,8	17,3	1,3	2,6	1,3	0,0	100,0	22,5	9,9	5 306
Le plus élevé	53,3	9,1	3,9	4,9	0,6	21,7	1,6	3,2	1,5	0,2	100,0	28,0	10,8	4 695
Ensemble <15	64,2	9,7	3,1	4,2	0,8	14,4	1,1	1,8	0,6	0,0	100,0	17,9	7,4	23 214
Ensemble <18	62,2	9,2	3,5	4,3	0,9	15,7	1,2	2,2	0,9	0,0	100,0	19,9	8,6	26 247

Note : Le tableau est basé sur la population de droit des ménages, c'est-à-dire les résidents habituels.
[1] Comprend les enfants dont le père est décédé, ceux dont la mère est décédée, ceux dont les deux parents sont décédés et ceux dont un parent est décédé et dont l'information sur l'état de survie de l'autre est manquante

Tableau 2.11 Enregistrement à l'état civil des naissances d'enfants de moins de 5 ans

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans (population de droit) dont la naissance a été enregistrée à l'état civil, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage d'enfants dont la naissance a été enregistrée et qui :			
Caractéristiques sociodémographiques	Ont un acte de naissance	N'ont pas d'acte de naissance	Pourcentage total dont la naissance a été enregistrée	Effectif d'enfants
Âge				
<2	48,4	11,5	59,9	2 879
2-4	52,4	10,8	63,2	4 898
Sexe				
Masculin	51,1	11,4	62,4	3 969
Féminin	50,8	10,6	61,5	3 808
Résidence				
Conakry	71,8	6,7	78,6	915
Autres villes	70,5	11,8	82,3	1 398
Ensemble urbain	71,0	9,8	80,8	2 313
Rural	42,5	11,5	54,0	5 464
Région				
Boké	28,0	14,5	42,5	791
Conakry	71,8	6,7	78,6	915
Faranah	35,0	13,2	48,2	810
Kankan	62,4	5,1	67,5	1 357
Kindia	45,2	13,2	58,5	1 196
Labé	54,9	2,7	57,7	882
Mamou	59,1	7,5	66,6	604
N'Zérékoré	46,7	22,7	69,4	1 222
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	34,2	9,0	43,2	1 817
Second	38,9	15,8	54,7	1 668
Moyen	51,3	12,3	63,6	1 577
Quatrième	65,0	9,9	74,9	1 488
Le plus élevé	74,7	7,2	81,9	1 227
Ensemble	50,9	11,0	62,0	7 777

Tableau 2.12.1 Niveau d'instruction de la population des ménages : Femme

Répartition (en %) de la population de fait des femmes des ménages âgées de 6 ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6-9	44,8	54,7	0,1	0,4	0,0	0,0	0,1	100,0	3 339	0,0
10-14	34,0	54,5	2,5	8,9	0,0	0,0	0,0	100,0	3 403	1,5
15-19	42,4	20,4	5,7	30,5	0,4	0,5	0,1	100,0	2 609	3,1
20-24	52,2	9,9	4,1	22,2	2,7	8,8	0,1	100,0	1 755	0,0
25-29	63,1	9,2	3,9	12,5	3,0	8,0	0,3	100,0	1 954	0,0
30-34	74,4	8,0	2,6	8,1	2,6	4,3	0,0	100,0	1 452	0,0
35-39	83,4	6,0	1,7	4,3	1,6	2,9	0,1	100,0	1 340	0,0
40-44	87,2	4,7	1,8	3,3	1,4	1,5	0,2	100,0	964	0,0
45-49	89,6	4,0	1,7	3,1	0,7	0,9	0,1	100,0	938	0,0
50-54	88,4	3,4	1,3	4,1	0,5	2,2	0,1	100,0	1 250	0,0
55-59	89,5	3,9	0,9	3,1	0,5	2,2	0,0	100,0	637	0,0
60-64	87,1	3,2	1,6	2,4	0,6	5,1	0,0	100,0	517	0,0
65+	94,2	1,5	1,1	1,0	0,8	1,4	0,1	100,0	922	0,0
Résidence										
Conakry	31,9	27,4	3,5	22,4	3,5	11,1	0,2	100,0	3 417	2,9
Autres villes	42,9	30,6	3,8	17,4	1,9	3,2	0,1	100,0	4 109	0,6
Ensemble urbain	37,9	29,2	3,7	19,7	2,7	6,8	0,2	100,0	7 526	1,6
Rural	73,2	20,3	1,8	4,4	0,1	0,1	0,1	100,0	13 568	0,0
Région										
Boké	61,9	23,9	2,9	8,9	1,0	1,2	0,1	100,0	2 112	0,0
Conakry	31,9	27,4	3,5	22,4	3,5	11,1	0,2	100,0	3 417	2,9
Faranah	69,9	20,2	3,0	6,2	0,2	0,4	0,0	100,0	1 975	0,0
Kankan	72,8	17,6	1,3	6,9	0,6	0,8	0,1	100,0	2 761	0,0
Kindia	59,4	26,4	2,6	9,2	0,9	1,4	0,1	100,0	3 033	0,0
Labé	69,7	22,1	1,6	5,3	0,5	0,7	0,1	100,0	2 193	0,0
Mamou	69,7	20,6	2,7	6,1	0,4	0,5	0,0	100,0	1 955	0,0
N'Zérékoré	63,2	25,5	2,1	8,1	0,3	0,8	0,0	100,0	3 649	0,0
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	79,9	17,7	0,9	1,5	0,0	0,0	0,0	100,0	4 045	0,0
Second	74,1	20,4	1,8	3,5	0,1	0,1	0,1	100,0	4 173	0,0
Moyen	68,5	22,9	2,3	5,8	0,1	0,2	0,0	100,0	4 257	0,0
Quatrième	51,7	28,5	3,6	13,9	0,9	1,2	0,2	100,0	4 170	0,0
Le plus élevé	31,2	27,4	3,6	23,4	3,8	10,5	0,1	100,0	4 449	3,2
Ensemble[3]	60,6	23,4	2,5	9,8	1,0	2,5	0,1	100,0	21 094	0,0

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire
[3] Y compris 15 cas pour lesquels l'âge est manquant

Tableau 2.12.2 Niveau d'instruction de la population des ménages : Homme

Répartition (en %) de la population de fait des hommes des ménages âgés de 6 ans et plus, en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années complétées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Aucun	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif	Nombre médian d'années complétées
Groupe d'âges										
6-9	41,0	58,0	0,2	0,5	0,0	0,0	0,2	100,0	3 441	0,0
10-14	26,0	61,7	2,9	9,2	0,1	0,0	0,0	100,0	3 403	1,9
15-19	30,1	21,6	4,2	42,6	0,5	1,0	0,0	100,0	2 216	4,8
20-24	30,9	8,6	4,7	37,6	3,7	14,2	0,3	100,0	1 305	7,3
25-29	38,0	8,0	3,9	23,7	5,3	21,0	0,1	100,0	1 102	5,9
30-34	44,6	8,4	2,8	19,0	6,3	18,6	0,4	100,0	1 048	3,8
35-39	52,1	9,7	4,5	15,1	5,4	12,9	0,3	100,0	988	0,0
40-44	59,8	8,3	3,0	16,0	4,4	7,8	0,7	100,0	812	0,0
45-49	63,3	8,5	3,7	13,6	2,9	7,4	0,6	100,0	745	0,0
50-54	68,1	6,5	4,4	12,8	2,1	5,4	0,7	100,0	594	0,0
55-59	70,5	6,0	2,3	12,3	1,7	6,8	0,5	100,0	588	0,0
60-64	72,5	5,0	2,0	7,9	2,8	9,1	0,7	100,0	737	0,0
65+	81,6	4,1	1,8	4,2	0,8	7,0	0,4	100,0	1 129	0,0
Résidence										
Conakry	19,0	25,7	3,2	25,4	3,7	22,4	0,7	100,0	2 981	5,9
Autres villes	25,6	32,3	3,4	27,0	3,3	8,0	0,4	100,0	3 626	3,4
Ensemble urbain	22,6	29,4	3,3	26,2	3,5	14,5	0,5	100,0	6 608	4,6
Rural	56,5	28,7	2,5	9,8	1,1	1,3	0,1	100,0	11 530	0,0
Région										
Boké	46,3	31,1	2,4	14,6	2,4	3,0	0,2	100,0	2 001	0,0
Conakry	19,0	25,7	3,2	25,4	3,7	22,4	0,7	100,0	2 981	5,9
Faranah	49,7	31,4	2,2	12,9	1,3	2,5	0,0	100,0	1 700	0,0
Kankan	60,4	22,5	2,0	10,8	1,2	2,8	0,2	100,0	2 603	0,0
Kindia	41,9	32,2	3,6	16,3	2,1	3,8	0,0	100,0	2 657	0,7
Labé	55,9	31,2	2,2	7,9	0,7	1,8	0,4	100,0	1 561	0,0
Mamou	53,0	29,8	4,1	9,8	0,8	1,8	0,6	100,0	1 391	0,0
N'Zérékoré	42,6	30,3	2,6	19,3	1,9	3,1	0,1	100,0	3 243	0,4
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	65,4	25,7	1,6	6,6	0,2	0,5	0,0	100,0	3 476	0,0
Second	57,5	28,7	2,4	9,5	0,9	1,0	0,1	100,0	3 496	0,0
Moyen	50,5	31,1	3,2	11,9	1,5	1,5	0,3	100,0	3 611	0,0
Quatrième	34,4	32,4	3,1	22,5	2,4	4,8	0,4	100,0	3 773	1,8
Le plus élevé	16,1	26,7	3,4	27,3	4,4	21,6	0,5	100,0	3 781	6,3
Ensemble[3]	44,2	28,9	2,8	15,8	1,9	6,1	0,3	100,0	18 138	0,3

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire
[3] Y compris 29 cas pour lesquels l'âge est manquant

Tableau 2.13 Taux de fréquentation scolaire

Taux net de fréquentation scolaire (TNF) et taux brut de fréquentation scolaire (TBF) de la population de fait des ménages, par sexe et niveau d'études, et indice de parité entre les genres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Taux net de fréquentation scolaire[1]				Taux brut de fréquentation scolaire[2]			
	Homme	Femme	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]	Homme	Femme	Ensemble	Indice de parité entre les genres[3]
NIVEAU PRIMAIRE								
Résidence								
Conakry	84,0	80,8	82,3	0,96	128,7	119,9	124,0	0,93
Autres villes	80,4	76,4	78,3	0,95	124,4	112,2	118,0	0,90
Ensemble urbain	81,8	78,2	79,9	0,96	126,1	115,3	120,4	0,91
Rural	54,5	48,2	51,5	0,89	81,0	68,7	75,1	0,85
Région								
Boké	63,2	53,8	58,8	0,85	99,7	78,8	89,9	0,79
Conakry	84,0	80,8	82,3	0,96	128,7	119,9	124,0	0,93
Faranah	58,2	47,4	53,1	0,81	85,1	64,9	75,6	0,76
Kankan	46,3	41,2	43,8	0,89	70,5	56,2	63,6	0,80
Kindia	69,6	65,6	67,7	0,94	106,0	97,2	101,8	0,92
Labé	54,8	55,4	55,1	1,01	79,3	73,4	76,2	0,93
Mamou	63,1	59,6	61,3	0,94	93,3	85,5	89,4	0,92
N'Zérékoré	62,8	59,2	61,1	0,94	93,5	90,3	92,0	0,97
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	44,8	38,2	41,5	0,85	67,7	54,8	61,3	0,81
Second	53,4	50,1	51,8	0,94	79,9	73,4	76,9	0,92
Moyen	61,0	53,8	57,5	0,88	89,2	75,3	82,5	0,84
Quatrième	75,2	71,1	73,2	0,94	114,9	105,1	110,0	0,91
Le plus élevé	86,0	80,9	83,2	0,94	132,2	117,0	123,9	0,88
Ensemble	62,5	58,3	60,5	0,93	94,3	84,4	89,4	0,90
NIVEAU SECONDAIRE								
Résidence								
Conakry	57,6	48,4	52,3	0,84	84,2	67,8	74,7	0,81
Autres villes	49,4	36,9	42,8	0,75	72,4	50,1	60,6	0,69
Ensemble urbain	52,5	41,9	46,7	0,80	76,9	57,8	66,4	0,75
Rural	18,1	10,9	14,5	0,60	26,4	15,0	20,6	0,57
Région								
Boké	25,5	22,3	23,9	0,87	37,2	30,2	33,9	0,81
Conakry	57,6	48,4	52,3	0,84	84,2	67,8	74,7	0,81
Faranah	24,9	15,6	20,1	0,63	35,3	19,0	26,9	0,54
Kankan	17,5	11,1	14,2	0,63	28,5	16,0	22,1	0,56
Kindia	33,4	26,3	29,8	0,79	49,4	36,0	42,6	0,73
Labé	19,0	17,0	17,9	0,90	25,2	23,9	24,5	0,95
Mamou	28,3	21,0	24,1	0,74	37,1	27,5	31,5	0,74
N'Zérékoré	35,9	19,5	27,3	0,54	52,6	27,1	39,3	0,52
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	10,3	4,2	7,2	0,41	15,8	5,0	10,5	0,32
Second	17,9	9,9	13,6	0,55	25,2	13,5	19,0	0,54
Moyen	23,4	11,8	17,6	0,51	32,7	17,6	25,1	0,54
Quatrième	41,2	29,3	35,0	0,71	59,5	39,7	49,1	0,67
Le plus élevé	57,9	51,3	54,2	0,89	86,8	70,7	77,7	0,81
Ensemble	32,0	24,6	28,1	0,77	46,8	33,9	40,0	0,72

[1] Le taux net de fréquentation scolaire (TNF) au niveau primaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire (6-11 ans) qui fréquente l'école primaire. Le taux net de fréquentation scolaire pour le niveau secondaire est le pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire (12-18 ans) qui fréquente l'école secondaire. Par définition le taux net de fréquentation ne peut excéder 100 %.
[2] Le taux brut de fréquentation scolaire (TBF) au niveau primaire est le nombre total d'élèves du niveau primaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau primaire. Le taux brut de fréquentation scolaire au niveau secondaire est le nombre total d'élèves du niveau secondaire, exprimé en pourcentage de la population d'âge officiel de fréquentation du niveau secondaire. S'il y a pour un niveau donné un nombre important d'élèves plus âgés ou plus jeunes que l'âge officiel pour ce niveau, le TBF peut excéder 100 %.
[3] L'indice de parité entre les genres au niveau primaire est le ratio du TBF au niveau primaire des filles sur le TBF des garçons. L'indice de parité entre les genres au niveau secondaire est le ratio du TBF au niveau secondaire des filles sur le TBF des garçons.

CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS 3

Résultats clés

- ***Niveau d'instruction :*** Près de sept femmes sur dix (69 %) et 45 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction.
- ***Exposition aux médias :*** Près de six femmes sur dix (57%) et 41 % des hommes de 15-49 ans ne sont exposés régulièrement à aucun média.
- ***Utilisation de l'internet :*** Au cours des 12 derniers mois, 32 % des hommes de 15-49 ans ont utilisé l'internet contre seulement 15 % des femmes.
- ***Emploi :*** Deux tiers des femmes (66 %) et près de huit hommes sur dix (81 %) travaillent actuellement.
- ***Occupation :*** Quatre hommes sur dix (40 %) qui travaillaient au cours des 12 mois avant l'enquête occupaient un emploi dans le secteur regroupant l'agriculture, l'élevage et la pêche ou la chasse. Chez les femmes, cette proportion est de 37 %.
- ***Couverture par une assurance médicale :*** Seulement 2 % des femmes et 2 % des hommes de 15-49 ans sont couverts pour une assurance maladie.
- ***Consommation de tabac :*** Parmi les femmes de 15-49 ans, 1 % a déclaré fumer du tabac contre 13 % chez les hommes.

Ce chapitre présente les résultats concernant les caractéristiques démographiques et socio-économiques des enquêtés comme l'âge, le niveau d'instruction le lieu de résidence, l'état matrimonial, l'emploi et le niveau de bien-être économique. Ces informations sont particulièrement utiles pour comprendre les facteurs qui influencent l'utilisation des services de santé reproductive, le recours à la contraception et les comportements en matière de santé.

3.1 CARACTÉRISTIQUES DE BASE DES ENQUÊTÉS

Au cours de l'EDS V 2018, 10 874 femmes de 15-49 ans et 3 612 hommes de 15-49 ans ont été enquêtés (**Tableau 3.1**). La répartition par groupe d'âges quinquennaux montre que, globalement, les pourcentages diminuent avec l'âge, passant de 24 % dans le groupe d'âges 15-19 ans à 12 % à 35-39 ans et à 8 % à 45-49 ans. Chez les hommes, on note la même tendance, le pourcentage passant de 27 % à 10 % pour les mêmes groupes d'âges. En outre, près de six femmes sur dix ont moins de 30 ans (58 %). Chez les hommes, cette proportion est de 54 %.

Variations par caractéristique

- L'instruction varies selon le genre. Près de sept femmes sur dix (69 %) n'ont aucun niveau d'instruction contre 45 % des hommes.
- La majorité des Guinéens sont de religion musulmane (86 % de femmes et 83 % d'hommes. Les chrétiens représentent 13 % chez les femmes et 16 % chez les hommes.
- La proportion de femmes en union est légèrement supérieure à celle des hommes (71 % contre 49 %). La proportion des femmes en rupture d'union (veuves, divorcées, et séparées) est plus élevée que celle des hommes (4 % contre 1 %).
- Les résultats selon le milieu de résidence montrent que la majorité de la population vit en milieu rural : 62 % des femmes et 56 % des hommes. Près d'une femme sur cinq (18 %) et 22 % des hommes vivent à Conakry.
- Les résultats selon la région montrent que les régions de Conakry et de N'Zérékoré comptent les pourcentages les plus élevés de population (respectivement, 18 % et 17 % chez les femmes et 22 % et 19 % chez les hommes). À l'opposé, c'est dans les régions de Faranah, Labé et Mamou que les pourcentages sont les plus faibles.
- Selon le quintile de bien-être économique, on note, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, un pourcentage d'enquêtés plus élevé dans le quintile le plus élevé que dans les autres (respectivement 23 % et 28 %).

3.2 NIVEAU D'INSTRUCTION ET ALPHABÉTISATION

Alphabétisation

On suppose que les enquêtés qui ont fréquenté un niveau supérieur ou un niveau secondaire sont alphabétisés. Tous les autres enquêtés, qui ont lu à haute voix une phrase préparée qui leur a été montré sont considérés comme alphabétisés s'ils ont pu lire toute la phrase ou une partie de la phrase.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Globalement, les femmes sont moins instruites que les hommes. Près de sept femmes sur dix (69 %) et 45 % des hommes n'ont aucun niveau d'instruction (**Tableaux 3.2.1 et 3.2.2**). Seulement 12 % des femmes de 15-49 ans ont un niveau primaire, qu'il soit complet ou incomplet, contre 14 % chez les hommes. Seulement 4 % des femmes et 11 % des hommes ont un niveau supérieur (**Graphique 3.1**).

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes depuis 1999 montre que les pourcentages de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction ont diminué, en particulier chez les femmes, passant de 80 % à 69 % et de 51 % à 45 % chez les hommes. Dans la même période, le pourcentage de femmes ayant atteint un niveau secondaire ou plus est passé de 9 % à 20 %.

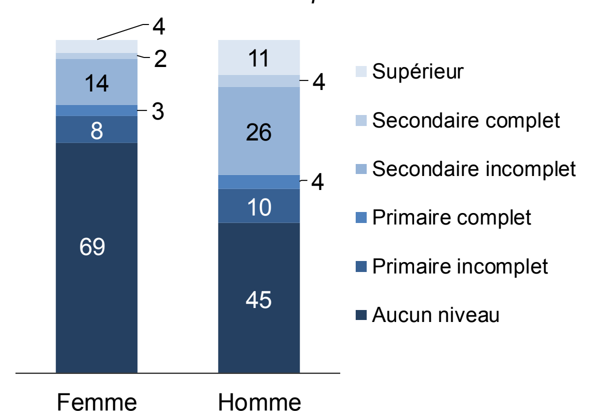
Variations par caractéristique

Les résultats selon l'âge montrent que les pourcentages de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction diminuent des générations anciennes aux plus récentes, passant pour les femmes de 91 % à 45-49 ans à 48 % à 15-19 ans et pour les hommes de 67 % à 31 % dans les mêmes groupes d'âges. De même, 9 % des femmes de 20-24 ans avaient le niveau supérieur contre seulement 1 % parmi celles qui ont 40-44 ans et 45-49 ans. Chez les hommes, on observe la même tendance (16 % contre 7 %).

Le niveau d'instruction est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, 84 % des femmes en milieu rural n'ont aucun niveau d'instruction contre 44 % parmi celles du milieu urbain. Chez les hommes, les pourcentages sont respectivement 61 % contre 24 %. La proportion de femmes du milieu urbain ayant un niveau secondaire complet ou supérieur est de 15 % alors qu'en milieu rural, elle est inférieure à 1 %. Chez les hommes, ces proportions sont de 27 % en urbain contre 4 % en rural (**Graphique 3.2**).

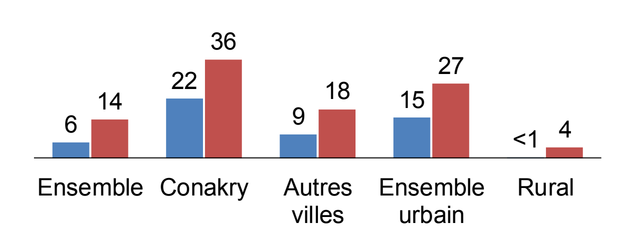
***Graphique 3.1* Niveau d'instruction des enquêtés**

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou complété



***Graphique 3.2* Niveau d'instruction secondaire par résidence**

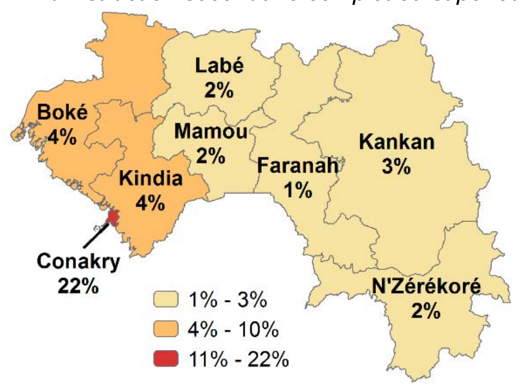
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant un niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur



Les écarts entre les régions sont importants, la proportion de femmes sans instruction variant de 81 % à Kankan et à Mamou à 39 % à Conakry. Parmi les hommes, la proportion varie de 68 % à Kankan à 23 % à Conakry. À l'opposé, c'est à Conakry que la proportion de femmes ayant atteint le niveau secondaire complet ou supérieur est la plus élevée (22 %) et à Faranah (1 %) qu'elle est la plus faible (**Carte 3.1.1**). Chez les hommes, c'est aussi à Conakry que la proportion des plus instruits est la plus élevée (36 %) et c'est à Labé qu'elle est la plus faible (4 %) (**Carte 3.1.2**).

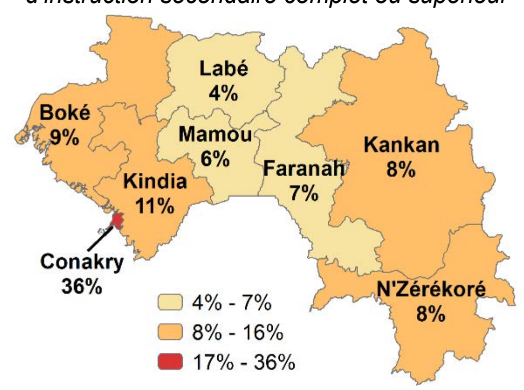
Carte 3.1.1 **Niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur par région : Femmes**

Pourcentage de femmes de 15-49 ayant un niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur



Carte 3.1.2 **Niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur par région : Hommes**

Pourcentage d'hommes de 15-49 ayant un niveau d'instruction secondaire complet ou supérieur



- Les proportions de femmes et d'hommes sans niveau d'instruction diminuent avec l'augmentation du niveau de bien-être économique du ménage, variant chez les femmes de 90 % dans le quintile plus bas à 36 % dans le quintile plus élevé. Chez les hommes, le pourcentage varie de 74 % à 18 %.

- Le taux d'alphabétisation est plus élevé chez les hommes (53 %) que chez les femmes (24 %) de 15-49 ans et dans les générations les plus récentes que dans les plus anciennes. Près de quatre femmes sur dix du groupe d'âges 15-24 ans (39 %) sont alphabétisées contre 8 % parmi celles du groupe d'âges 40-44 ans. Chez les hommes, la proportion d'alphabétisés varie de 65 % parmi ceux du groupe d'âges 15-24 ans à 33 % parmi ceux des groupes d'âges 40-44 ans et 45-49 ans (**Tableaux 3.3.1 et 3.3.2**).

- Le taux d'alphabétisation est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (48 % contre 10 % chez les femmes et 74 % contre 36 % chez les hommes). C'est dans la région de Conakry que l'on enregistre la proportion la plus élevée d'alphabétisés chez les femmes et chez les hommes ; respectivement 54 % et 76 %). À l'opposé, la proportion la plus faible de femmes et d'hommes alphabétisés est observée à Kankan (respectivement 13 % et 30 %).

- Comme pour le niveau d'instruction, le taux d'alphabétisation augmente avec l'amélioration du niveau de bien-être économique du ménage, passant chez les femmes de 5 % dans le quintile le plus bas à 57 % dans le plus élevé. Chez les hommes, le pourcentage varie respectivement de 23 % et 80 %.

3.3 EXPOSITION AUX MEDIAS ET UTILISATION DE L'INTERNET

Exposition aux médias

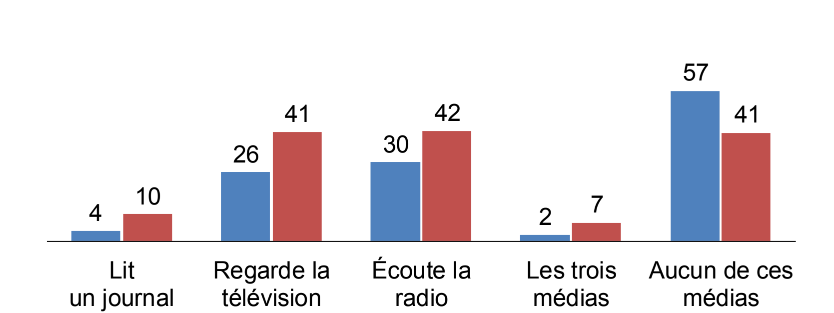
On demande aux enquêtés combien de fois ils ont lu un journal, écouté la radio ou regardé la télévision. Ceux qui déclarent *au moins une fois par semaine* sont considérés comme étant exposés régulièrement à ce type de média.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Globalement, le taux d'exposition aux médias est faible, particulièrement chez les femmes. En effet, près de six femmes sur dix (57 %) ne sont régulièrement exposées à aucun média. Ce pourcentage est de 41 % chez les hommes (**Tableaux 3.4.1 et 3.4.2**). La radio est le média le plus accessible aussi bien chez les femmes (30 %) que chez les hommes (42 %). L'exposition aux autres types de médias est très faible, en particulier l'exposition aux journaux, que ce soit chez les femmes (4 %) ou chez les hommes (10 %) (**Graphique 3.3**).

Graphique 3.3 **Exposition aux médias**

Pourcentage de femmes et d'hommes de15-49 ans qui sont exposés à des médias chaque semaine



Tendances : Par rapport à 2012, on constate que le niveau d'exposition aux médias a baissé, le pourcentage de femmes n'ayant accès à aucun type de média au moins une fois par semaine étant passé de 51 % à 57 %. Chez les hommes, le pourcentage est passé de 38 % à 41 %. En particulier, on note que le pourcentage de femmes qui ont déclaré écouter la radio, au moins, une fois par semaine est passé de 41 % en 2012 à 30 % en 2018 ; chez les hommes, le pourcentage est passé de 53 % à 42 %.

Variations par caractéristique

- L'exposition aux médias varie fortement entre les régions. En effet, à Mamou, la proportion de femmes qui n'ont été exposées à aucun média au moins une fois par semaine est de 80 % contre 23 % à Conakry. Chez les hommes, c'est dans la région de N'Zérékoré que la proportion de ceux qui n'ont été exposés à aucun média au moins une fois par semaine est la plus élevée (54 %) et, comme chez les femmes, c'est à Conakry que l'on enregistre la plus faible (24 %). Par ailleurs, à Faranah, 52 % des femmes écoutent la radio au moins une fois par semaine contre seulement 15 % à Boké et 16 % à Mamou. Parmi les hommes, l'exposition à la radio varie de 63 % à Labé à 26 % à N'Zérékoré.

- L'exposition aux médias augmente avec le niveau d'instruction. De 64 % parmi les femmes sans niveau d'instruction, le pourcentage de celles qui n'ont été exposées à aucun média passe à 55 % parmi celles ayant le niveau d'instruction primaire et à 31 % parmi les plus instruites. Chez les hommes, on note la même tendance : 52 % parmi les hommes sans niveau d'instruction contre 28 % parmi ceux ayant un niveau secondaire ou plus.

- La proportion de femmes qui ne sont régulièrement exposées à aucun média diminue globalement des deux premiers quintiles au plus élevé, passant de 73 % et 75 % à 25 %. Il en est de même chez les hommes, le pourcentage de ceux qui ne sont exposés à aucun média variant de 58 % à 24 %.

- Au cours des 12 derniers mois, 15 % des femmes et 32 % des hommes ont déclaré avoir utilisé l'internet (**Tableaux 3.5.1 et 3.5.2**). Parmi ces femmes et ces hommes, respectivement 42 % et 49 % l'ont utilisé presque chaque jour.

- L'utilisation de l'internet au cours des douze derniers mois augmente, de manière importante, avec le niveau d'instruction. Elle passe chez les femmes, de 14 % pour le niveau primaire à 56 % pour le niveau secondaire ou plus, et chez les hommes, de respectivement 17 % à 61 %.

- Le niveau de bien-être économique influence aussi l'utilisation de l'internet, cela, aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Toutefois, chez les femmes, cette influence s'observe surtout dans les deux derniers quintiles (19 % dans le quatrième et 50 % dans le plus élevé contre moins d'un pour cent dans le plus bas). Chez les hommes, on constate aussi de tels écarts, l'utilisation de l'internet étant nettement plus fréquente dans les trois derniers quintiles que dans les deux premiers.

3.4 EMPLOI

Travaille actuellement
Les enquêtés qui travaillaient dans les 7 jours qui précédaient l'enquête
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Lors de l'enquête, des questions relatives à l'emploi ont été posées aux hommes et aux femmes. Ces questions ont permis d'identifier les hommes et les femmes qui travaillaient au moment de l'enquête, c'est-à-dire au cours des sept jours précédant l'enquête, et ceux qui avaient effectué un travail quelconque, à un certain moment, au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête.

Deux tiers des femmes (66 %) et près de huit hommes sur dix (81 %) de 15-49 ans ont déclaré qu'ils travaillaient au cours des 7 jours avant l'enquête. Au moment de l'enquête, 5 % des femmes et 4 % des hommes ont déclaré qu'ils ne travaillent pas actuellement mais qu'ils avaient travaillé au cours des 12 derniers mois. Dans 29 % des cas, les femmes n'avaient pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête contre 15 % chez les hommes (**Tableaux 3.6.1 et 3.6.2**).

Tendances : Le pourcentage de femmes 15-49 ans ayant travaillé dans les 12 mois avant l'enquête et qui travaillaient encore au cours des 7 jours avant l'enquête a diminué entre 2012 et 2018, passant de 72 % à 66 %. Par contre, chez les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage a augmenté, passant de 73 % à 81 %.

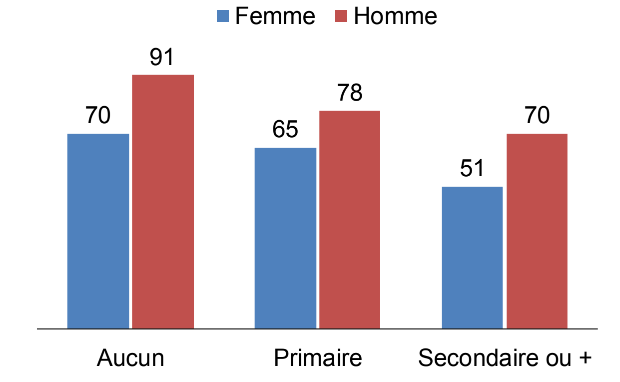
Variations par caractéristique

- Plus le niveau d'instruction augmente, plus la proportion de ceux qui travaillaient au cours des 7 derniers jours diminue. Chez les femmes, la proportion passe de 70 % parmi celles sans niveau d'instruction à 65 % parmi celles de niveau primaire et à 51 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, les proportions varient respectivement de 91 % à 78 % et à 70 % (**Graphique 3.4**).

- Selon le milieu de résidence, on constate des écarts : 62 % des femmes en milieu urbain contre 69 % en milieu rural travaillaient au cours des 7 jours avant l'enquête. Chez les hommes, la proportion est de 70 % contre 89 %.

Graphique 3.4 **Statut de l'emploi par niveau d'instruction**

Poucentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui travaillent actuellement



- Les résultats selon la région montrent que c'est à Labé que le pourcentage de femmes qui travaillaient au cours des 7 derniers jours est la plus faible (50 %). À l'opposé, c'est à N'Zérékoré, que le pourcentage est le plus élevé (77 %). Chez les hommes, le pourcentage de ceux qui travaillaient au cours des 7 derniers jours varie d'un maximum de 95 % à Kankan à un minimum de 65 % à Conakry.

- Le pourcentage de femmes et d'hommes qui travaillaient au cours des 7 jours avant l'enquête diminuent du quintile le plus bas au quintile le plus élevé, passant de 68 % à 60 % chez les femmes et de 92 % à 67 % chez les hommes.

3.5 OCCUPATION

Occupation
Classés dans les catégories Cadre, technicien/direction, employé, ventes et services, manuel qualifié, manuel non qualifié, employé de maison, agriculture et autre.
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans qui travaillaient actuellement ou qui ont travaillé dans les 12 mois qui précédaient l'enquête

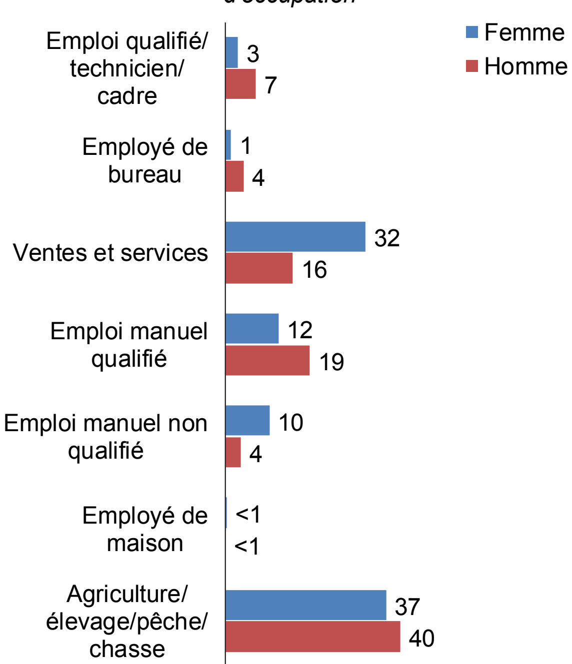
C'est dans le secteur regroupant l'agriculture, l'élevage et la chasse ainsi que dans celui des ventes et services et des emplois manuels qualifiés que la majorité des femmes (81 %) et des hommes (75 %) étaient occupés. Dans 7 % des cas, les hommes occupaient un poste d'encadrement contre 3 % chez les femmes (**Tableaux 3.7.1, 3.7.2, et Graphique 3.5**).

Le **Tableau 3.8** présente la répartition des femmes ayant eu un emploi au cours des 12 derniers mois en fonction du type de rémunération, du type d'employeur et de la régularité de l'emploi selon le secteur d'activité (agricole ou non-agricole). Les résultats indiquent que les femmes travaillent le plus souvent à leur propre compte, qu'il soit dans le secteur agricole ou non agricole. En effet, on observe que parmi les femmes qui travaillent dans le secteur agricole, 64 % sont à leur propre compte contre 35 % travaillant pour un membre de la famille. Parmi les femmes qui travaillent dans le secteur non agricole, 79 % sont à leur propre compte contre 11 % travaillant pour un membre de la famille.

Tendances : Par rapport à 2012, la proportion de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui travaillent dans le secteur de l'agriculture est nettement en baisse. Elle passe de 52 % à 37 % chez les femmes, et de 52 % à 40 % chez les hommes.

Graphique 3.5 **Occupation**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois précédant l'enquête par type d'occupation



Variations par caractéristique

- En milieu urbain, une femme sur deux (50 %) travaille dans les ventes et services et près d'une sur cinq (18 %) a un emploi manuel qualifié. En milieu rural, c'est le secteur regroupant l'agriculture, la chasse et la pêche qui occupe la moitié des femmes (54 %), suivi des ventes et services qui occupent 23 % des femmes. Dans certaines régions, comme Faranah et N'Zérékoré, on note que plus de la moitié des femmes sont occupées dans l'agriculture (54 % dans les deux cas). Par contre, à Conakry, plus d'une femme sue deux travaille dans les ventes et services (55 %) et 16 % occupent un emploi manuel qualifié.

- Les résultats selon le niveau d'instruction montrent que le pourcentage de femmes occupant un poste d'encadrement a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction, passant de 1 % parmi celles sans niveau d'instruction à 14 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. On retrouve cette même tendance pour les femmes travaillant comme employée de bureau (respectivement de moins d'un pour cent à 7 %). Par contre, le pourcentage de femmes ayant un emploi manuel non qualifié et le pourcentage de celles occupées dans l'agriculture suivent la tendance inverse, le pourcentage passant respectivement de 11 % à 6 % et de 46 % à 5 %. Chez les hommes, les variations sont assez semblables à celles des femmes. En fonction du quintile de bien-être économique, on remarque que le pourcentage de femmes qui travaillent quelle que soit la catégorie d'emploi, augmente du quintile le plus bas au plus élevé. Par exemple, dans les ventes et services, le pourcentage passe de 14 % à 49 % et, dans la catégorie emploi manuel qualifié, il passe de 4 % à 18 %. Par contre, le pourcentage de femmes travaillant dans l'agriculture diminue du quintile le plus bas au plus élevé, variant de 70 % à moins d'un pour cent. Les variations chez les hommes sont semblables à celles des femmes.

Le **Tableau 3.8** présente la répartition des femmes ayant eu un emploi au cours des 12 derniers mois en fonction du type de rémunération, du type d'employeur et de la régularité de l'emploi selon le secteur d'activité (agricole ou non-agricole). Dans le secteur non agricole, les femmes travaillent plus fréquemment à leur propre compte que dans le secteur agricole (79 % contre 64 %). En outre, il est plus fréquent que les femmes travaillent toute l'année dans le secteur non agricole que dans le secteur agricole (65 % contre 16 %). Dans 56 % des cas pour le secteur agricole contre 32 % pour le secteur non agricole, les femmes n'ont pas été payées pour le travail effectué. Seulement, 29 % des femmes travaillant dans le secteur agricole ont été rémunérées en argent seulement contre 62 % dans le secteur non agricole.

3.6 COUVERTURE PAR UNE ASSURANCE MÉDICALE

La quasi-totalité des Guinéens ne sont pas couverts par une assurance médicale ; respectivement 99 % des femmes et 98 % des hommes de 15-49 ans. Seulement 2 % des femmes et 2 % des hommes sont couverts par une assurance maladie (**Tableaux 3.9.1 et 3.9.2**).

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes couverts par une assurance maladie sont un peu plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, 2 % des femmes et 3 % des hommes en milieu urbain, bénéficient d'une couverture médicale par le biais d'une assurance fournie par l'employeur. En milieu rural, ces pourcentages sont inférieurs à 1 %.

- C'est à Boké et à Conakry, que la proportion de femmes possédant une assurance médicale, est la plus élevée (4 % dans les deux cas). À l'opposé, c'est à Faranah, Labé, Mamou et N'Zérékoré que la proportion est la plus faible (moins de 1 % chacune). Chez les hommes, c'est toujours à Boké et à Conakry que le pourcentage de ceux ayant une couverture médicale est le plus élevé, respectivement 7 % et 4 %. En outre chez les hommes, c'est à Faranah, Labé et Mamou que le pourcentage est le plus faible (moins de 1 %).

- Les proportions de femmes et d'hommes qui ont une assurance médicale augmentent avec le niveau d'instruction, variant de 1 % chez les femmes sans instruction à 6 % chez celles de niveau secondaire ou plus. Chez les hommes, la proportion varie de moins de 1 % pour les sans instruction à 4 % pour ceux ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.

- Les résultats selon le quintile de bien-être économique montrent, chez les femmes comme chez les hommes, que le pourcentage de ceux couverts par une assurance maladie est un peu plus élevé dans le

quintile le plus élevé que dans les autres ; Dans cette catégorie, 4 % des femmes et 4 % des hommes bénéficient d'une assurance fournie par l'employeur.

3.7 CONSOMMATION DE TABAC

En Guinée, seulement 1 % des femmes ont déclaré fumer du tabac, en majorité sous forme de cigarettes. Le pourcentage d'hommes qui fument du tabac est plus élevé (13 %) et c'est aussi sous forme de cigarettes que les hommes fument du tabac (13 %) (**Tableaux 3.10.1, 3.10.2, et Graphique 3.6**). Les résultats selon la fréquence de la consommation du tabac chez les hommes montrent que dans11 % des cas, la consommation de tabac est quotidienne et dans 3 % des cas, occasionnelle.

Parmi les hommes qui fument des cigarettes, 37 % en fument quotidiennement entre 5 et 9. Plus d'un homme fumeur sur dix (12 %) fument entre 15 et 24 cigarettes par jour.

Graphique 3.6 Consommation de tabac par les femmes et les hommes

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui consomment du tabac sous différentes formes

Femme Homme



Le **Tableau 3.12** fournit le pourcentage de femmes et d'hommes qui consomment du tabac non fumé et du tabac sous n'importe quelle forme. On remarque que la consommation du tabac non fumé est extrêmement faible en Guinée. En outre, seulement 1 % des femmes et 14 % des hommes consomment n'importe quel type de tabac.

Variations par caractéristique

- Les pourcentages d'hommes qui fument n'importe quel type de tabac varie de 3 % parmi les hommes du groupe d'âges 15-19 ans à 21 % chez ceux du groupe d'âges 45-49 ans.
- La consommation de tabac est plus fréquente dans les régions de Boké et de Faranah (23 % dans les deux cas) que dans les autres, en particulier à N'Zérékoré (7 %).
- La proportion d'hommes qui fument diminue avec le niveau de bien-être économique du ménage, passant de 18 % dans les ménages du quintile le plus bas à 9 % dans ceux du quintile le plus élevé.
- La proportion d'hommes qui fument diminue avec le niveau d'instruction, passant de 16 % parmi ceux qui n'ont aucun niveau d'instruction à 9 % parmi ceux de niveau secondaire ou plus.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les caractéristiques des enquêtés, consultez les tableaux suivants :

Tableau 3.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Femme			Homme		
	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré	Pourcentage pondéré	Effectif pondéré	Effectif non pondéré
Groupe d'âges						
15-19	24,0	2 605	2 561	26,6	960	964
20-24	16,2	1 758	1 706	14,4	519	498
25-29	17,5	1 908	1 896	13,2	476	449
30-34	13,2	1 437	1 458	13,0	470	467
35-39	12,1	1 312	1 327	12,5	451	444
40-44	8,7	947	971	10,9	394	390
45-49	8,3	908	955	9,5	342	365
Religion						
Musulmane	85,9	9 343	9 639	83,0	2 999	3 084
Chrétienne	12,5	1 359	1 121	16,1	581	470
Animiste	0,1	13	12	0,5	18	13
Sans religion	1,5	160	102	0,4	15	10
Ethnie						
Soussou	20,7	2 250	2 133	22,8	823	783
Peulh	35,5	3 865	4 352	26,9	972	1 102
Malinké	28,4	3 089	3 013	32,4	1 170	1 166
Kissi	6,0	648	577	6,9	248	219
Toma	1,4	157	150	2,1	77	71
Guerzé	7,6	822	605	8,6	311	226
Autre/étranger	0,4	43	44	0,3	10	10
État matrimonial						
Célibataire	25,2	2 741	2 645	49,5	1 787	1 755
Marié	68,8	7 479	7 609	47,9	1 729	1 732
Vivant ensemble	2,3	249	203	1,5	52	49
Divorcé/séparé	2,1	225	226	1,0	36	34
Veuf	1,7	180	191	0,2	8	7
Résidence						
Conakry	17,6	1 917	1 470	22,2	801	596
Autres villes	20,0	2 174	2 572	21,5	776	916
Ensemble urbain	37,6	4 091	4 042	43,6	1 576	1 512
Rural	62,4	6 783	6 832	56,4	2 036	2 065
Région						
Boké	10,2	1 104	1 488	10,6	384	516
Conakry	17,6	1 917	1 470	22,2	801	596
Faranah	9,3	1 010	1 317	8,2	295	413
Kankan	13,0	1 411	1 253	15,2	550	515
Kindia	14,3	1 553	1 415	13,4	484	448
Labé	9,7	1 052	1 153	5,6	201	229
Mamou	9,1	984	1 261	5,6	202	284
N'Zérékoré	17,0	1 843	1 517	19,3	695	576
Niveau d'instruction						
Aucun	68,9	7 489	7 532	45,1	1 629	1 655
Primaire	11,5	1 255	1 272	14,4	519	525
Secondaire	15,7	1 707	1 707	30,0	1 085	1 063
Supérieur	3,9	423	363	10,5	379	334
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	18,9	2 053	2 167	16,9	612	653
Second	19,7	2 137	2 067	16,8	607	605
Moyen	18,9	2 059	2 015	18,0	649	618
Quatrième	19,8	2 157	2 305	20,5	742	775
Le plus élevé	22,7	2 468	2 320	27,8	1 003	926
Ensemble 15-49	100,0	10 874	10 874	100,0	3 612	3 577
50-59	na	na	na	na	505	540
Ensemble 15-59	na	na	na	na	4 117	4 117

Note : Le niveau d'instruction correspond au plus haut niveau d'instruction atteint, qu'il ait été achevé ou non.
na = Non applicable

Tableau 3.2.1 Niveau d'instruction : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Plus haut niveau d'instruction atteint: Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges								
15-24	51,6	13,0	4,7	25,2	1,7	3,8	100,0	4 363
15-19	48,3	16,4	5,2	28,8	0,8	0,5	100,0	2 605
20-24	56,5	7,9	4,1	19,7	3,0	8,8	100,0	1 758
25-29	68,3	6,9	3,5	10,5	3,5	7,4	100,0	1 908
30-34	78,8	5,2	2,2	7,2	2,4	4,1	100,0	1 437
35-39	85,9	4,7	1,8	3,2	1,6	2,8	100,0	1 312
40-44	89,5	3,4	1,4	3,1	1,2	1,4	100,0	947
45-49	91,0	3,6	1,3	2,5	0,7	0,8	100,0	908
Résidence								
Conakry	39,0	7,9	3,7	27,6	6,2	15,5	100,0	1 917
Autres villes	48,8	11,3	5,7	25,4	3,6	5,1	100,0	2 174
Ensemble urbain	44,2	9,7	4,8	26,4	4,8	10,0	100,0	4 091
Rural	83,7	7,4	2,3	6,1	0,2	0,2	100,0	6 783
Région								
Boké	69,4	9,1	4,6	13,3	1,8	1,9	100,0	1 104
Conakry	39,0	7,9	3,7	27,6	6,2	15,5	100,0	1 917
Faranah	77,7	7,5	4,4	9,5	0,3	0,7	100,0	1 010
Kankan	80,9	5,2	2,0	9,4	1,0	1,5	100,0	1 411
Kindia	67,7	11,5	3,4	13,5	1,5	2,4	100,0	1 553
Labé	79,6	7,9	1,6	8,8	0,9	1,1	100,0	1 052
Mamou	80,5	5,6	3,6	8,6	0,9	0,8	100,0	984
N'Zérékoré	74,2	9,9	3,1	11,0	0,8	1,0	100,0	1 843
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	89,9	7,0	1,1	2,0	0,0	0,0	100,0	2 053
Second	85,1	7,1	2,6	5,1	0,1	0,1	100,0	2 137
Moyen	79,9	8,6	3,1	8,0	0,2	0,3	100,0	2 059
Quatrième	60,0	11,1	4,8	20,1	1,8	2,2	100,0	2 157
Le plus élevé	36,0	7,6	4,4	30,3	6,7	14,9	100,0	2 468
Ensemble	68,9	8,3	3,3	13,7	1,9	3,9	100,0	10 874

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire.
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Tableau 3.2.2 Niveau d'instruction : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du plus haut niveau d'instruction atteint ou achevé et nombre médian d'années d'instruction achevées, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Plus haut niveau d'instruction atteint							
Caractéristique sociodémographique	Aucun niveau	Primaire incomplet	Primaire complet[1]	Secondaire incomplet	Secondaire complet[2]	Supérieur	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-24	30,5	14,6	5,4	40,7	2,2	6,6	100,0	1 479
15-19	30,9	19,3	5,1	42,4	1,0	1,2	100,0	960
20-24	29,8	6,0	5,9	37,6	4,4	16,4	100,0	519
25-29	41,9	6,4	4,0	21,9	6,4	19,4	100,0	476
30-34	51,3	5,6	3,1	18,7	5,9	15,5	100,0	470
35-39	54,4	8,6	3,3	15,3	4,1	14,2	100,0	451
40-44	66,6	5,3	3,1	13,8	4,1	7,0	100,0	394
45-49	67,0	10,4	2,9	10,2	2,1	7,4	100,0	342
Résidence								
Conakry	23,1	6,4	3,6	30,8	6,4	29,8	100,0	801
Autres villes	25,1	8,2	3,9	44,8	5,7	12,3	100,0	776
Ensemble urbain	24,0	7,3	3,8	37,7	6,0	21,2	100,0	1 576
Rural	61,4	12,4	4,5	17,6	1,8	2,2	100,0	2 036
Région								
Boké	45,2	12,0	5,0	28,7	3,3	5,9	100,0	384
Conakry	23,1	6,4	3,6	30,8	6,4	29,8	100,0	801
Faranah	51,6	14,8	3,2	23,2	2,5	4,7	100,0	295
Kankan	67,9	5,7	2,3	16,4	2,5	5,2	100,0	550
Kindia	45,5	11,0	3,7	29,2	3,8	6,8	100,0	484
Labé	59,0	17,6	4,4	15,3	0,9	2,9	100,0	201
Mamou	55,0	9,4	9,2	20,9	2,3	3,2	100,0	202
N'Zérékoré	42,5	12,6	5,1	32,1	3,2	4,4	100,0	695
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	73,7	10,6	3,7	10,8	0,4	0,8	100,0	612
Second	63,9	12,0	4,4	16,4	2,3	1,0	100,0	607
Moyen	50,1	15,6	5,2	23,7	1,8	3,6	100,0	649
Quatrième	38,8	9,4	4,8	36,8	3,3	6,8	100,0	742
Le plus élevé	17,7	5,9	3,2	35,9	7,9	29,4	100,0	1 003
Ensemble 15-49	45,1	10,2	4,2	26,4	3,7	10,5	100,0	3 612
50-59	73,3	4,7	2,3	10,4	2,4	6,8	100,0	505
Ensemble 15-59	48,6	9,5	3,9	24,4	3,5	10,0	100,0	4 117

[1] A achevé avec succès 6 classes du niveau primaire
[2] A achevé avec succès 7 classes du niveau secondaire

Tableau 3.3.1 Alphabétisation : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage de femmes alphabétisées selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

		Pas d'instruction ou niveau primaire							
Caractéristique sociodémographique	Supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêtée	Aveugle/ malvoyante	Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-24	3,8	21,2	13,8	61,1	0,0	0,1	100,0	38,8	4 363
15-19	0,5	24,4	17,2	57,8	0,0	0,1	100,0	42,1	2 605
20-24	8,8	16,4	8,7	66,0	0,0	0,1	100,0	33,9	1 758
25-29	7,4	7,9	9,1	75,5	0,0	0,1	100,0	24,4	1 908
30-34	4,1	5,5	6,2	84,1	0,0	0,1	100,0	15,8	1 437
35-39	2,8	3,5	4,3	89,3	0,0	0,1	100,0	10,6	1 312
40-44	1,4	3,5	2,6	92,5	0,1	0,0	100,0	7,5	947
45-49	0,8	2,0	3,5	93,6	0,1	0,1	100,0	6,3	908
Résidence									
Conakry	15,5	24,4	14,1	46,0	0,0	0,0	100,0	54,0	1 917
Autres villes	5,1	23,1	13,7	57,9	0,1	0,1	100,0	42,0	2 174
Ensemble urbain	10,0	23,7	13,9	52,3	0,0	0,0	100,0	47,6	4 091
Rural	0,2	4,1	6,0	89,5	0,0	0,1	100,0	10,4	6 783
Région									
Boké	1,9	10,6	6,6	80,7	0,1	0,2	100,0	19,0	1 104
Conakry	15,5	24,4	14,1	46,0	0,0	0,0	100,0	54,0	1 917
Faranah	0,7	6,5	6,4	86,2	0,1	0,1	100,0	13,6	1 010
Kankan	1,5	5,0	6,9	86,6	0,0	0,0	100,0	13,4	1 411
Kindia	2,4	10,8	10,5	76,3	0,0	0,0	100,0	23,7	1 553
Labé	1,1	7,8	7,4	83,4	0,0	0,4	100,0	16,2	1 052
Mamou	0,8	8,3	6,9	83,8	0,0	0,2	100,0	16,0	984
N'Zérékoré	1,0	10,7	9,0	79,3	0,0	0,0	100,0	20,7	1 843
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,0	1,8	3,6	94,5	0,0	0,1	100,0	5,3	2 053
Second	0,1	3,3	5,3	91,2	0,0	0,0	100,0	8,7	2 137
Moyen	0,3	6,2	7,6	85,8	0,0	0,2	100,0	14,0	2 059
Quatrième	2,2	14,9	13,7	69,1	0,0	0,1	100,0	30,8	2 157
Le plus élevé	14,9	28,2	13,7	43,1	0,0	0,0	100,0	56,9	2 468
Ensemble	3,9	11,5	9,0	75,5	0,0	0,1	100,0	24,4	10 874

[1] C'est-à-dire les femmes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et celles qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase

Tableau 3.3.2 Alphabétisation : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par niveau d'instruction atteint et niveau d'alphabétisation et pourcentage d'hommes alphabétisés selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

		Pas d'instruction ou niveau primaire							
Caractéristique sociodémographique	Supérieur	Peut lire une phrase entière	Peut lire une partie de phrase	Ne peut pas lire	Pas de carte dans la langue de l'enquêté	Aveugle/ malvoyante	Total	Pourcentage alphabétisé[1]	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-24	6,6	41,1	17,6	34,6	0,1	0,1	100,0	65,2	1 479
15-19	1,2	42,0	20,8	35,7	0,1	0,1	100,0	64,0	960
20-24	16,4	39,4	11,6	32,6	0,0	0,0	100,0	67,4	519
25-29	19,4	23,6	13,9	43,0	0,0	0,0	100,0	57,0	476
30-34	15,5	19,2	13,8	51,6	0,0	0,0	100,0	48,4	470
35-39	14,2	16,6	11,3	57,5	0,3	0,1	100,0	42,1	451
40-44	7,0	16,1	9,6	67,3	0,0	0,0	100,0	32,7	394
45-49	7,4	11,3	14,2	67,2	0,0	0,0	100,0	32,8	342
Résidence									
Conakry	29,8	31,2	14,5	24,5	0,0	0,0	100,0	75,5	801
Autres villes	12,3	44,8	15,8	27,1	0,0	0,0	100,0	72,9	776
Ensemble urbain	21,2	37,9	15,1	25,8	0,0	0,0	100,0	74,2	1 576
Rural	2,2	19,2	14,2	64,2	0,1	0,1	100,0	35,6	2 036
Région									
Boké	5,9	24,8	18,0	51,3	0,0	0,0	100,0	48,7	384
Conakry	29,8	31,2	14,5	24,5	0,0	0,0	100,0	75,5	801
Faranah	4,7	20,1	19,9	54,9	0,0	0,4	100,0	44,7	295
Kankan	5,2	17,2	7,2	70,4	0,0	0,1	100,0	29,5	550
Kindia	6,8	27,7	13,6	51,5	0,5	0,0	100,0	48,0	484
Labé	2,9	19,4	17,1	60,7	0,0	0,0	100,0	39,3	201
Mamou	3,2	22,9	18,7	55,2	0,0	0,0	100,0	44,8	202
N'Zérékoré	4,4	38,8	15,3	41,5	0,0	0,0	100,0	58,5	695
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,8	11,2	11,0	76,9	0,2	0,0	100,0	22,9	612
Second	1,0	20,5	14,6	63,9	0,0	0,0	100,0	36,1	607
Moyen	3,6	23,5	16,9	55,9	0,0	0,2	100,0	43,9	649
Quatrième	6,8	34,9	18,2	39,9	0,2	0,1	100,0	59,9	742
Le plus élevé	29,4	38,3	12,8	19,6	0,0	0,0	100,0	80,4	1 003
Ensemble 15-49	10,5	27,3	14,6	47,4	0,1	0,0	100,0	52,5	3 612
50-59	6,8	12,5	7,6	73,2	0,0	0,0	100,0	26,8	505
Ensemble 15-59	10,0	25,5	13,8	50,6	0,1	0,0	100,0	49,3	4 117

[1] C'est-à-dire les hommes qui ont fréquenté l'école au niveau supérieur et qui peuvent lire une phrase entière ou une partie de phrase

Tableau 3.4.1 Exposition aux médias : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont exposées à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au mois, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	4,6	28,8	26,1	2,7	57,1	2 605
20-24	7,6	32,8	31,7	4,6	50,4	1 758
25-29	5,0	29,0	31,5	3,3	54,6	1 908
30-34	2,2	24,1	31,5	1,5	56,2	1 437
35-39	2,4	19,6	29,6	1,4	61,4	1 312
40-44	1,5	19,4	29,7	1,0	60,8	947
45-49	0,3	16,6	29,3	0,1	63,0	908
Résidence						
Conakry	11,5	72,4	33,1	7,6	22,5	1 917
Autres villes	7,3	43,2	35,5	4,5	43,8	2 174
Ensemble urbain	9,3	56,9	34,4	6,0	33,8	4 091
Rural	0,7	7,2	26,8	0,3	70,6	6 783
Région						
Boké	1,7	22,9	14,6	1,1	69,3	1 104
Conakry	11,5	72,4	33,1	7,6	22,5	1 917
Faranah	3,5	17,6	52,2	1,8	42,3	1 010
Kankan	1,6	18,2	44,0	0,8	51,8	1 411
Kindia	4,2	25,7	27,1	2,9	59,5	1 553
Labé	1,3	7,8	29,6	0,6	68,1	1 052
Mamou	1,6	7,9	15,9	1,3	80,0	984
N'Zérékoré	2,0	10,0	21,2	0,7	75,6	1 843
Niveau d'instruction						
Aucun	0,2	16,1	27,5	0,1	64,4	7 489
Primaire	1,7	32,5	27,4	0,9	54,7	1 255
Secondaire ou +	18,6	56,7	38,5	11,5	31,4	2 130
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,2	3,9	26,0	0,1	73,1	2 053
Second	0,6	3,5	24,7	0,1	74,5	2 137
Moyen	1,3	7,9	28,0	0,3	69,3	2 059
Quatrième	3,9	37,9	32,0	2,2	48,0	2 157
Le plus élevé	12,2	68,1	36,3	8,3	25,1	2 468
Ensemble	3,9	25,9	29,7	2,4	56,8	10 874

Tableau 3.4.2 Exposition aux médias : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui sont exposés à certains médias, au moins, une fois par semaine, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Lit un journal, au moins, une fois par semaine	Regarde la télévision, au moins, une fois par semaine	Écoute la radio, au moins, une fois par semaine	Les trois médias, au moins, une fois par semaine	Aucun média, au moins, une fois par semaine	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	6,1	44,0	30,1	4,2	44,1	960
20-24	14,6	46,9	41,5	9,8	37,7	519
25-29	15,3	43,3	48,8	11,3	35,9	476
30-34	11,6	38,8	47,6	8,6	40,1	470
35-39	10,2	41,9	45,7	6,9	40,5	451
40-44	8,7	33,2	43,6	5,7	43,9	394
45-49	6,5	33,4	47,8	3,8	41,6	342
Résidence						
Conakry	20,7	71,9	49,0	18,3	23,7	801
Autres villes	13,8	61,4	42,8	9,4	27,9	776
Ensemble urbain	17,3	66,7	46,0	13,9	25,7	1 576
Rural	4,5	21,5	38,2	1,6	52,6	2 036
Région						
Boké	15,5	47,5	54,3	11,2	34,3	384
Conakry	20,7	71,9	49,0	18,3	23,7	801
Faranah	10,4	29,7	50,0	4,5	36,8	295
Kankan	3,4	24,3	40,6	1,2	51,1	550
Kindia	5,5	42,3	30,3	4,0	46,0	484
Labé	3,7	20,1	63,1	1,5	32,7	201
Mamou	1,2	28,8	38,5	0,9	49,7	202
N'Zérékoré	7,6	29,6	25,8	2,6	54,2	695
Niveau d'instruction						
Aucun	0,4	25,0	38,2	0,4	51,9	1 629
Primaire	4,1	39,6	33,9	1,9	43,8	519
Secondaire ou +	23,0	59,8	48,1	16,1	27,7	1 464
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	2,6	13,7	36,9	1,3	58,1	612
Second	3,1	18,7	38,7	0,5	54,3	607
Moyen	6,2	26,0	37,0	1,9	49,5	649
Quatrième	7,7	55,5	42,0	4,2	31,5	742
Le plus élevé	23,1	70,8	48,8	19,6	23,8	1 003
Ensemble 15-49	10,1	41,2	41,6	7,0	40,9	3 612
50-59	6,5	26,2	56,2	4,3	37,0	505
Ensemble 15-59	9,6	39,4	43,4	6,6	40,4	4 117

Tableau 3.5.1 Utilisation de l'internet : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

				Parmi les femmes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé :						
Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes	Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout	Manquant	Total	Effectif
Groupe d'âges										
15-19	20,1	18,8	2 605	36,1	43,1	20,0	0,8	0,0	100,0	490
20-24	26,8	25,0	1 758	47,3	36,7	14,9	1,1	0,0	100,0	439
25-29	19,6	18,9	1 908	43,8	41,3	14,5	0,4	0,0	100,0	360
30-34	13,6	12,8	1 437	43,1	40,5	15,4	1,0	0,0	100,0	184
35-39	9,5	8,5	1 312	45,0	37,2	17,8	0,0	0,0	100,0	111
40-44	6,0	5,6	947	25,4	56,1	18,5	0,0	0,0	100,0	53
45-49	4,1	3,6	908	(41,4)	(31,5)	(27,1)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	33
Résidence										
Conakry	47,5	45,6	1 917	47,1	36,7	15,3	0,9	0,0	100,0	874
Autres villes	28,5	26,5	2 174	36,7	47,2	15,9	0,2	0,0	100,0	576
Ensemble urbain	37,4	35,4	4 091	43,0	40,9	15,5	0,6	0,0	100,0	1 450
Rural	3,7	3,2	6 783	34,0	38,6	25,9	1,4	0,0	100,0	220
Région										
Boké	14,5	12,6	1 104	28,8	43,8	27,3	0,0	0,0	100,0	139
Conakry	47,5	45,6	1 917	47,1	36,7	15,3	0,9	0,0	100,0	874
Faranah	6,0	5,1	1 010	42,2	41,0	11,6	5,2	0,0	100,0	52
Kankan	8,9	8,0	1 411	45,6	44,3	10,1	0,0	0,0	100,0	112
Kindia	13,7	13,0	1 553	42,6	42,6	14,2	0,6	0,0	100,0	201
Labé	13,7	12,5	1 052	31,5	49,3	18,9	0,3	0,0	100,0	132
Mamou	9,5	8,7	984	36,0	37,1	26,9	0,0	0,0	100,0	85
N'Zérékoré	4,2	4,0	1 843	20,6	56,8	22,6	0,0	0,0	100,0	75
Niveau d'instruction										
Aucun	4,6	4,2	7 489	30,1	44,6	24,2	1,1	0,0	100,0	312
Primaire	15,2	13,8	1 255	27,8	42,3	27,6	2,3	0,0	100,0	173
Secondaire ou +	58,7	55,6	2 130	47,0	39,2	13,4	0,4	0,0	100,0	1 185
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	0,8	0,6	2 053	*	*	*	*	*	*	11
Second	1,5	1,4	2 137	(33,6)	(26,0)	(36,8)	(3,7)	(0,0)	(100,0)	30
Moyen	4,4	3,8	2 059	24,4	45,5	28,1	2,0	0,0	100,0	79
Quatrième	18,7	17,0	2 157	30,7	49,4	19,4	0,6	0,0	100,0	367
Le plus élevé	50,3	47,9	2 468	46,9	37,8	14,7	0,6	0,0	100,0	1 183
Ensemble	16,4	15,4	10 874	41,8	40,6	16,9	0,7	0,0	100,0	1 670

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 3.5.2 Utilisation de l'internet : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà utilisé l'internet et qui l'ont utilisé au cours des 12 derniers mois ; parmi les hommes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, répartition (en %) par fréquence d'utilisation au cours du mois dernier, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	A déjà utilisé l'internet	A utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Parmi les hommes ayant utilisé l'internet au cours des 12 derniers mois, pourcentage qui, au cours du mois dernier, l'ont utilisé : Presque chaque jour	Au moins une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	N'a pas utilisé du tout	Total	Effectif
Groupe d'âges									
15-19	30,5	28,8	960	35,1	40,6	22,5	1,9	100,0	276
20-24	55,6	53,0	519	56,8	32,9	9,8	0,5	100,0	275
25-29	42,9	39,5	476	54,2	33,4	12,4	0,0	100,0	188
30-34	38,1	36,0	470	62,9	23,9	12,4	0,8	100,0	169
35-39	27,9	26,7	451	49,6	39,2	8,3	2,9	100,0	120
40-44	22,7	19,7	394	35,3	43,3	17,8	3,7	100,0	77
45-49	17,6	16,3	342	38,7	34,2	20,4	6,7	100,0	56
Résidence									
Conakry	65,8	62,5	801	60,9	29,4	7,6	2,1	100,0	501
Autres villes	50,3	48,1	776	51,5	38,4	9,6	0,5	100,0	373
Ensemble urbain	58,2	55,5	1 576	56,9	33,2	8,5	1,4	100,0	874
Rural	15,9	14,2	2 036	25,3	40,0	32,8	1,9	100,0	289
Région									
Boké	31,7	30,1	384	42,5	49,3	8,2	0,0	100,0	115
Conakry	65,8	62,5	801	60,9	29,4	7,6	2,1	100,0	501
Faranah	26,0	22,3	295	25,5	50,4	23,2	0,8	100,0	66
Kankan	23,3	22,2	550	43,2	47,9	8,8	0,0	100,0	122
Kindia	30,7	29,3	484	50,2	36,1	12,9	0,8	100,0	142
Labé	40,2	36,0	201	24,8	26,7	44,6	3,8	100,0	72
Mamou	41,5	38,1	202	35,1	23,2	38,2	3,6	100,0	77
N'Zérékoré	10,5	9,8	695	45,3	32,3	22,4	0,0	100,0	68
Niveau d'instruction									
Aucun	12,2	11,3	1 629	34,4	33,8	30,0	1,7	100,0	184
Primaire	19,4	16,8	519	47,2	23,7	24,3	4,8	100,0	87
Secondaire ou +	64,2	60,9	1 464	52,3	36,2	10,3	1,2	100,0	892
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	8,8	7,8	612	21,4	19,2	54,1	5,3	100,0	48
Second	8,8	7,9	607	21,8	35,5	41,1	1,6	100,0	48
Moyen	18,7	16,6	649	13,8	49,1	34,5	2,6	100,0	108
Quatrième	44,9	42,2	742	45,1	40,1	12,1	2,7	100,0	313
Le plus élevé	67,7	64,5	1 003	60,9	31,2	7,4	0,5	100,0	647
Ensemble 15-49	34,3	32,2	3 612	49,1	34,9	14,5	1,5	100,0	1 163
50-59	10,7	9,8	505	37,4	43,8	18,8	0,0	100,0	49
Ensemble 15-59	31,4	29,4	4 117	48,6	35,3	14,7	1,5	100,0	1 212

Tableau 3.6.1 Emploi : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du fait qu'elles travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête		N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Total	Effectif de femmes
	Travaille actuellement[1]	Ne travaille pas actuellement			
Groupe d'âges					
15-19	49,3	4,7	46,0	100,0	2 605
20-24	59,9	5,7	34,3	100,0	1 758
25-29	70,8	5,4	23,8	100,0	1 908
30-34	75,1	4,2	20,7	100,0	1 437
35-39	75,6	5,4	19,0	100,0	1 312
40-44	76,0	5,4	18,6	100,0	947
45-49	76,9	4,5	18,6	100,0	908
État matrimonial					
Célibataire	52,6	3,5	43,9	100,0	2 741
En union	70,4	5,6	24,0	100,0	7 727
Divorcée/séparée/veuve	72,2	5,1	22,7	100,0	406
Nombre d'enfants vivants					
0	53,8	3,9	42,3	100,0	3 307
1-2	66,7	6,2	27,2	100,0	3 095
3-4	73,4	4,9	21,8	100,0	2 592
5+	76,3	5,5	18,3	100,0	1 880
Résidence					
Conakry	60,0	2,5	37,5	100,0	1 917
Autres villes	62,8	3,6	33,6	100,0	2 174
Ensemble urbain	61,5	3,1	35,5	100,0	4 091
Rural	68,8	6,2	25,0	100,0	6 783
Région					
Boké	63,5	7,2	29,3	100,0	1 104
Conakry	60,0	2,5	37,5	100,0	1 917
Faranah	76,8	1,6	21,5	100,0	1 010
Kankan	69,9	4,9	25,2	100,0	1 411
Kindia	64,2	7,5	28,3	100,0	1 553
Labé	49,8	6,4	43,8	100,0	1 052
Mamou	62,7	2,2	35,1	100,0	984
N'Zérékoré	77,4	7,0	15,5	100,0	1 843
Niveau d'instruction					
Aucun	70,3	5,5	24,1	100,0	7 489
Primaire	65,3	5,0	29,7	100,0	1 255
Secondaire ou +	51,3	3,3	45,4	100,0	2 130
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	68,4	9,0	22,6	100,0	2 053
Second	68,2	5,4	26,4	100,0	2 137
Moyen	70,2	4,7	25,2	100,0	2 059
Quatrième	64,2	4,2	31,6	100,0	2 157
Le plus élevé	60,2	2,5	37,3	100,0	2 468
Ensemble	66,0	5,0	28,9	100,0	10 874

Note : En union comprend mariée ou vivant ensemble.
[1] « Travaille actuellement » signifie que les femmes ont travaillé au cours des sept derniers jours. En outre les femmes qui n'ont pas travaillé au cours des sept derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absentes parce qu'elles étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons sont incluses ici.

Tableau 3.6.2 Emploi : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du fait qu'ils travaillent ou non, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	A travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête					
Caractéristique sociodémographique	Travaille actuellement[1]	Ne travaille pas actuellement	N'a pas travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête	Manquant/ ne sait pas	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-19	61,5	6,0	32,5	0,0	100,0	960
20-24	71,5	5,7	22,8	0,0	100,0	519
25-29	86,0	4,3	9,7	0,0	100,0	476
30-34	92,2	2,8	4,9	0,0	100,0	470
35-39	94,8	2,2	3,0	0,0	100,0	451
40-44	93,0	2,5	4,5	0,0	100,0	394
45-49	95,4	1,7	2,9	0,0	100,0	342
État matrimonial						
Célibataire	67,0	5,9	27,1	0,0	100,0	1 787
En union	94,8	2,2	3,0	0,0	100,0	1 781
Divorcé/séparé/veuf	(87,4)	(4,8)	(7,8)	(0,0)	100,0	44
Nombre d'enfants vivants						
0	69,1	5,4	25,5	0,0	100,0	1 933
1-2	94,1	2,5	3,4	0,0	100,0	646
3-4	94,9	1,9	3,2	0,0	100,0	541
5+	95,1	3,3	1,5	0,0	100,0	492
Résidence						
Conakry	65,4	4,6	29,9	0,0	100,0	801
Autres villes	75,2	4,5	20,4	0,0	100,0	776
Ensemble urbain	70,2	4,6	25,2	0,0	100,0	1 576
Rural	89,3	3,7	7,0	0,0	100,0	2 036
Région						
Boké	80,2	7,8	12,0	0,0	100,0	384
Conakry	65,4	4,6	29,9	0,0	100,0	801
Faranah	85,1	7,1	7,8	0,0	100,0	295
Kankan	94,6	1,9	3,5	0,0	100,0	550
Kindia	73,2	4,4	22,4	0,0	100,0	484
Labé	83,7	4,6	11,7	0,0	100,0	201
Mamou	78,3	4,1	17,6	0,0	100,0	202
N'Zérékoré	92,2	1,3	6,5	0,0	100,0	695
Niveau d'instruction						
Aucun	91,3	2,6	6,1	0,0	100,0	1 629
Primaire	78,4	5,1	16,5	0,0	100,0	519
Secondaire ou +	70,3	5,4	24,3	0,0	100,0	1 464
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	92,3	2,4	5,3	0,0	100,0	612
Second	90,2	3,2	6,6	0,0	100,0	607
Moyen	87,4	4,4	8,2	0,0	100,0	649
Quatrième	76,9	4,1	19,0	0,0	100,0	742
Le plus élevé	67,3	5,4	27,3	0,0	100,0	1 003
Ensemble 15-49	81,0	4,1	15,0	0,0	100,0	3 612
50-59	91,4	3,2	5,5	0,0	100,0	505
Ensemble 15-59	82,2	3,9	13,8	0,0	100,0	4 117

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] « Travaille actuellement » signifie que les hommes ont travaillé au cours des sept derniers jours. En outre les hommes qui n'ont pas travaillé au cours des sept derniers jours mais qui ont un emploi régulier et qui étaient absents parce qu'ils étaient en congé, malades ou en vacances ou pour d'autres raisons sont inclus ici.

Tableau 3.7.1 Occupation : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/ technique/ encadrement	Employée de bureau	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employée de maison	Agriculture/ élevage/ pêche/ chasse	Autres/ armée/ ne sait pas/ manquant	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges										
15-19	1,7	0,3	23,6	27,9	5,7	0,3	26,7	13,7	100,0	1 407
20-24	2,0	1,4	31,6	17,7	9,1	0,2	30,9	7,0	100,0	1 154
25-29	4,5	1,7	35,5	9,7	10,0	0,2	36,6	1,8	100,0	1 454
30-34	4,0	1,5	34,3	8,6	11,6	0,2	38,9	1,0	100,0	1 139
35-39	3,1	1,6	35,1	5,8	12,2	0,4	41,4	0,4	100,0	1 063
40-44	2,3	1,8	34,7	4,2	12,0	0,2	44,6	0,2	100,0	771
45-49	1,7	0,8	33,1	2,3	12,7	0,2	49,0	0,3	100,0	739
État matrimonial										
Célibataire	2,9	2,0	30,6	24,8	4,4	0,6	18,2	16,5	100,0	1 537
En union	2,9	1,0	32,0	9,0	11,8	0,1	42,1	1,1	100,0	5 875
Divorcée/séparée/veuve	2,6	2,9	44,1	11,0	5,3	1,1	31,9	1,0	100,0	313
Nombre d'enfants vivants										
0	3,0	1,7	26,5	24,4	6,2	0,4	23,8	14,0	100,0	1 908
1-2	4,0	1,3	34,1	12,2	11,6	0,1	35,0	1,6	100,0	2 254
3-4	2,6	1,4	34,6	5,3	11,8	0,3	43,5	0,7	100,0	2 028
5+	1,6	0,7	33,3	6,3	10,3	0,2	47,5	0,1	100,0	1 536
Résidence										
Conakry	7,0	5,0	54,6	16,4	4,8	0,9	0,5	10,8	100,0	1 198
Autres villes	4,6	1,6	46,5	18,9	15,5	0,4	6,2	6,4	100,0	1 442
Ensemble urbain	5,7	3,1	50,2	17,8	10,6	0,6	3,6	8,4	100,0	2 640
Rural	1,4	0,3	22,9	9,4	9,8	0,1	54,2	1,9	100,0	5 086
Région										
Boké	1,4	0,9	38,7	10,7	8,5	0,3	39,4	0,2	100,0	781
Conakry	7,0	5,0	54,6	16,4	4,8	0,9	0,5	10,8	100,0	1 198
Faranah	0,3	0,3	19,2	12,8	11,1	0,0	53,9	2,4	100,0	792
Kankan	4,1	0,5	37,1	21,6	2,6	0,0	33,3	0,7	100,0	1 056
Kindia	1,9	0,6	37,4	7,3	14,3	0,4	34,5	3,5	100,0	1 113
Labé	1,3	0,5	11,7	11,0	28,7	0,1	44,0	2,8	100,0	591
Mamou	5,8	1,6	22,7	13,5	9,0	0,3	42,1	5,0	100,0	639
N'Zérékoré	1,1	0,3	22,9	6,7	9,7	0,0	54,4	4,8	100,0	1 557
Niveau d'instruction										
Aucun	1,1	0,3	30,0	11,0	10,9	0,3	46,0	0,4	100,0	5 681
Primaire	0,6	0,5	38,3	22,2	9,7	0,2	20,5	8,1	100,0	882
Secondaire ou +	13,5	6,9	38,3	11,0	6,0	0,2	4,9	19,3	100,0	1 163
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	0,7	0,2	13,8	4,4	9,5	0,1	69,6	1,6	100,0	1 588
Second	0,8	0,3	22,1	7,7	9,8	0,0	56,9	2,2	100,0	1 574
Moyen	2,2	0,2	29,0	12,2	10,7	0,1	43,7	2,0	100,0	1 541
Quatrième	2,6	1,2	48,7	19,8	11,2	0,4	11,3	4,9	100,0	1 475
Le plus élevé	8,2	4,6	48,8	17,8	9,2	0,7	0,8	10,0	100,0	1 548
Ensemble	2,9	1,3	32,2	12,2	10,1	0,3	36,9	4,1	100,0	7 726

Tableau 3.7.2 Occupation : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans qui travaillaient au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête par type d'occupation, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Emploi qualifié/ technique/ encadre-ment	Employé de bureau	Vente et services	Emploi manuel qualifié	Emploi manuel non qualifié	Employé de maison	Agriculture/ élevage/ pêche/ chasse	Autres/ armée/ ne sait pas/ manquant	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges										
15-19	1,3	4,0	8,5	20,4	3,5	0,0	36,5	25,8	100,0	648
20-24	8,9	2,8	15,0	19,8	2,6	0,2	31,5	19,2	100,0	401
25-29	7,1	5,7	20,1	20,4	3,9	0,0	36,2	6,7	100,0	430
30-34	9,5	2,4	21,4	20,5	4,0	0,0	38,2	4,0	100,0	447
35-39	9,0	6,8	17,7	19,1	3,7	0,0	41,7	1,9	100,0	437
40-44	9,1	4,7	15,5	15,9	3,4	0,1	50,0	1,4	100,0	376
45-49	7,1	2,8	12,8	18,9	4,6	0,0	52,4	1,4	100,0	332
État matrimonial										
Célibataire	6,0	4,7	13,9	21,6	3,7	0,1	30,1	20,0	100,0	1 303
En union	7,7	3,8	16,5	18,0	3,7	0,0	47,8	2,5	100,0	1 728
Divorcé/séparé/veuf	(8,2)	(4,6)	(22,8)	(10,5)	(0,0)	(0,0)	(40,5)	(13,4)	100,0	41
Nombre d'enfants vivants										
0	6,2	4,5	15,2	20,3	3,7	0,1	31,5	18,6	100,0	1 439
1-2	8,5	3,7	18,0	20,9	4,3	0,0	40,1	4,5	100,0	624
3-4	6,1	5,2	17,5	17,6	3,9	0,0	47,7	2,0	100,0	524
5+	8,2	2,9	11,0	17,2	2,3	0,0	57,7	0,7	100,0	484
Résidence										
Conakry	17,3	7,3	30,6	24,0	5,5	0,0	2,8	12,5	100,0	561
Autres villes	9,6	7,8	21,8	27,9	5,1	0,2	7,7	19,9	100,0	618
Ensemble urbain	13,3	7,6	26,0	26,1	5,3	0,1	5,4	16,4	100,0	1 179
Rural	3,1	2,1	8,9	15,3	2,6	0,0	61,8	6,2	100,0	1 892
Région										
Boké	5,1	7,2	9,0	17,5	3,3	0,0	47,8	10,1	100,0	338
Conakry	17,3	7,3	30,6	24,0	5,5	0,0	2,8	12,5	100,0	561
Faranah	4,7	4,5	9,5	17,2	2,3	0,0	48,1	13,7	100,0	272
Kankan	3,7	2,2	10,7	22,7	2,9	0,0	48,3	9,5	100,0	530
Kindia	7,7	4,6	15,5	21,2	2,5	0,0	44,3	4,2	100,0	376
Labé	2,8	1,3	12,8	20,7	11,2	0,4	44,7	6,1	100,0	177
Mamou	4,1	1,7	21,6	26,9	5,9	0,2	32,9	6,7	100,0	166
N'Zérékoré	4,2	2,6	11,4	11,5	1,4	0,0	56,7	12,3	100,0	650
Niveau d'instruction										
Aucun	1,1	1,5	14,2	19,0	3,9	0,0	58,9	1,3	100,0	1 530
Primaire	1,2	2,5	15,7	26,7	4,3	0,2	35,7	13,8	100,0	433
Secondaire ou +	17,3	8,5	17,2	17,2	3,0	0,0	16,0	20,8	100,0	1 108
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	1,6	1,6	5,4	11,7	2,6	0,0	72,4	4,7	100,0	579
Second	1,6	0,9	7,9	11,6	2,1	0,0	69,3	6,6	100,0	566
Moyen	3,8	3,2	10,8	18,7	3,7	0,0	51,2	8,6	100,0	595
Quatrième	8,0	4,5	26,3	29,7	4,1	0,0	15,4	11,9	100,0	601
Le plus élevé	17,3	9,4	24,3	23,9	5,1	0,1	3,2	16,7	100,0	729
Ensemble 15-49	7,0	4,2	15,5	19,4	3,6	0,0	40,2	10,1	100,0	3 071
50-59	7,6	2,4	13,3	14,8	2,9	0,0	57,5	1,5	100,0	477
Ensemble 15-59	7,1	4,0	15,2	18,8	3,5	0,0	42,5	8,9	100,0	3 549

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 3.8 Type d'emploi : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui travaillent au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction du type de rémunération, du type d'employeur et de la régularité de l'emploi, selon le secteur d'activité (agricole et non-agricole), EDS Guinée 2018

Caractéristique de l'emploi	Travail agricole/ élevage/ pêche/ chasse	Travail non agricole/ non élevage/ non pêche/ non chasse	Autres/ armée/ ne sait pas/ manquant	Ensemble
Type de revenu				
Argent seulement	28,7	62,2	5,4	47,5
Argent et en nature	8,7	3,5	0,5	5,3
En nature seulement	6,9	1,9	0,0	3,7
Pas rémunérée	55,7	32,3	94,1	43,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Type d'employeur				
Employée par un membre de la famille	35,2	10,9	4,1	19,6
Employée par quelqu'un qui n'est pas membre de la famille	0,8	10,2	6,4	6,6
Travaille à son propre compte	63,9	78,9	89,6	73,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Régularité de l'emploi				
Toute l'année	16,0	65,0	45,5	46,1
Saisonnier	74,7	12,7	48,4	37,1
Occasionnel	9,3	22,3	6,1	16,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes ayant eu un emploi au cours des 12 derniers mois	2 854	4 553	320	7 726

Note : L'ensemble comprend les femmes dont l'information sur le type d'emploi est manquante et qui ne sont pas présentées séparément.

Tableau 3.9.1 Assurance médicale : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant une assurance médicale selon certaines caractéristiques, sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/ assurance communautaire	Souscription individuelle à une assurance privée	Aucune	Toute assurance maladie	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15-19	0,1	0,9	0,2	0,1	98,7	1,3	2 605
20-24	0,2	0,9	0,2	0,2	98,5	1,5	1 758
25-29	0,1	1,1	0,2	0,4	98,3	1,7	1 908
30-34	0,4	1,2	0,1	0,2	98,1	1,9	1 437
35-39	0,1	1,3	0,2	0,1	98,3	1,7	1 312
40-44	0,2	1,2	0,0	0,2	98,4	1,6	947
45-49	0,1	0,6	0,2	0,0	99,1	0,9	908
Résidence							
Conakry	0,6	2,4	0,4	0,4	96,3	3,7	1 917
Autres villes	0,2	2,3	0,4	0,4	96,7	3,3	2 174
Ensemble urbain	0,4	2,3	0,4	0,4	96,5	3,5	4 091
Rural	0,0	0,2	0,0	0,0	99,7	0,3	6 783
Région							
Boké	0,1	3,9	0,0	0,1	95,8	4,2	1 104
Conakry	0,6	2,4	0,4	0,4	96,3	3,7	1 917
Faranah	0,1	0,0	0,2	0,0	99,7	0,3	1 010
Kankan	0,3	0,8	0,3	0,4	98,1	1,9	1 411
Kindia	0,0	0,5	0,2	0,1	99,2	0,8	1 553
Labé	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	1 052
Mamou	0,0	0,1	0,0	0,1	99,8	0,2	984
N'Zérékoré	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,1	1 843
Niveau d'instruction							
Aucun	0,0	0,4	0,0	0,1	99,5	0,5	7 489
Primaire	0,1	0,8	0,1	0,0	99,0	1,0	1 255
Secondaire ou +	0,7	3,5	0,7	0,7	94,5	5,5	2 130
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,1	2 053
Second	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,1	2 137
Moyen	0,1	0,2	0,0	0,0	99,7	0,3	2 059
Quatrième	0,0	0,7	0,1	0,1	99,1	0,9	2 157
Le plus élevé	0,7	3,5	0,6	0,7	94,6	5,4	2 468
Ensemble	0,2	1,0	0,2	0,2	98,5	1,5	10 874

Tableau 3.9.2 Assurance médicale : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans ayant une assurance médicale, selon certaines caractéristiques, sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Sécurité sociale	Autre assurance fournie par l'employeur	Mutuelle de santé/ assurance communautaire	Souscription individuelle à une assurance privée	Aucune	Toute assurance maladie	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	0,0	0,3	0,2	0,0	99,5	0,5	960
20-24	0,0	0,8	0,0	0,0	99,2	0,8	519
25-29	0,3	1,8	0,0	0,5	97,6	2,4	476
30-34	0,0	2,2	0,0	0,1	97,7	2,3	470
35-39	0,3	4,0	0,3	0,3	95,4	4,6	451
40-44	0,0	2,5	0,0	0,0	97,5	2,5	394
45-49	0,4	2,4	0,4	0,3	96,5	3,5	342
Résidence							
Conakry	0,5	2,5	0,5	0,3	96,5	3,5	801
Autres villes	0,0	3,6	0,0	0,4	96,0	4,0	776
Ensemble urbain	0,3	3,0	0,3	0,3	96,2	3,8	1 576
Rural	0,0	0,7	0,0	0,0	99,3	0,7	2 036
Région							
Boké	0,0	6,9	0,0	0,1	93,0	7,0	384
Conakry	0,5	2,5	0,5	0,3	96,5	3,5	801
Faranah	0,0	0,2	0,0	0,0	99,8	0,2	295
Kankan	0,0	1,0	0,0	0,0	99,0	1,0	550
Kindia	0,0	0,4	0,0	0,3	99,2	0,8	484
Labé	0,0	0,2	0,0	0,0	99,8	0,2	201
Mamou	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0	202
N'Zérékoré	0,0	1,0	0,0	0,1	98,9	1,1	695
Niveau d'instruction							
Aucun	0,0	0,4	0,0	0,1	99,6	0,4	1 629
Primaire	0,2	1,0	0,0	0,0	99,0	1,0	519
Secondaire ou +	0,2	3,5	0,3	0,3	95,8	4,2	1 464
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	0,0	0,1	0,0	0,0	99,9	0,1	612
Second	0,0	0,2	0,0	0,0	99,8	0,2	607
Moyen	0,0	1,2	0,0	0,0	98,8	1,2	649
Quatrième	0,0	1,5	0,2	0,2	98,1	1,9	742
Le plus élevé	0,4	4,1	0,3	0,4	95,0	5,0	1 003
Ensemble 15-49	0,1	1,7	0,1	0,2	98,0	2,0	3 612
50-59	0,3	0,9	0,0	0,1	98,9	1,1	505
Ensemble 15-59	0,1	1,6	0,1	0,1	98,1	1,9	4 117

Tableau 3.10.1 Consommation de tabac à fumer : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui fument du tabac sous différentes formes, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui fume :[1]			Effectif de femmes
	Des cigarettes[2]	D'autres types de tabac[3]	N'importe quel type de tabac	
Groupe d'âges				
15-19	0,5	0,0	0,5	2 605
20-24	0,7	0,0	0,7	1 758
25-29	0,5	0,0	0,5	1 908
30-34	1,5	0,0	1,5	1 437
35-39	1,2	0,1	1,2	1 312
40-44	1,0	0,2	1,0	947
45-49	1,1	0,2	1,1	908
Résidence				
Conakry	1,3	0,1	1,3	1 917
Autres villes	0,8	0,0	0,8	2 174
Ensemble urbain	1,1	0,1	1,1	4 091
Rural	0,7	0,0	0,7	6 783
Région				
Boké	0,5	0,0	0,5	1 104
Conakry	1,3	0,1	1,3	1 917
Faranah	1,2	0,1	1,2	1 010
Kankan	2,5	0,0	2,5	1 411
Kindia	0,6	0,1	0,6	1 553
Labé	0,0	0,0	0,0	1 052
Mamou	0,2	0,0	0,2	984
N'Zérékoré	0,2	0,0	0,2	1 843
Niveau d'instruction				
Aucun	0,8	0,1	0,8	7 489
Primaire	1,1	0,0	1,1	1 255
Secondaire ou +	0,8	0,0	0,8	2 130
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	0,3	0,0	0,3	2 053
Second	0,9	0,1	0,9	2 137
Moyen	0,9	0,0	0,9	2 059
Quatrième	1,1	0,1	1,1	2 157
Le plus élevé	1,0	0,0	1,0	2 468
Ensemble	0,9	0,0	0,9	10 874

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)
[2] Les cigarettes incluent les kreteks.
[3] Comprend les pipes à tabac, les cigares, les cheroots, les cigarillos et les pipes à eau

Tableau 3.10.2 Consommation de tabac à fumer : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui fument du tabac sous différentes formes et répartition (en %) des hommes en fonction de la fréquence de consommation selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage qui fume :[1]			Fréquence				
Caractéristique sociodémographique	Des cigarettes[2]	D'autres types de tabac[3]	N'importe quel type de tabac	Quotidienne	Occasion-nelle	Non-fumeur	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-19	3,3	0,5	3,3	2,4	0,9	96,7	100,0	960
20-24	11,7	1,9	12,0	9,0	3,1	87,8	100,0	519
25-29	14,9	1,9	14,9	11,9	3,0	85,1	100,0	476
30-34	17,0	3,0	17,1	13,7	4,2	82,1	100,0	470
35-39	18,7	1,7	18,9	15,9	3,7	80,4	100,0	451
40-44	16,4	1,9	16,5	15,2	2,0	82,8	100,0	394
45-49	20,5	2,3	20,6	17,7	2,9	79,4	100,0	342
Résidence								
Conakry	9,3	1,9	9,4	7,2	2,8	90,0	100,0	801
Autres villes	9,8	0,9	9,8	7,2	2,9	89,9	100,0	776
Ensemble urbain	9,5	1,4	9,6	7,2	2,9	89,9	100,0	1 576
Rural	15,3	1,9	15,5	13,2	2,4	84,4	100,0	2 036
Région								
Boké	22,4	0,9	23,2	21,0	2,2	76,8	100,0	384
Conakry	9,3	1,9	9,4	7,2	2,8	90,0	100,0	801
Faranah	22,7	7,6	22,7	16,7	6,6	76,7	100,0	295
Kankan	9,6	0,0	9,6	8,0	2,0	90,0	100,0	550
Kindia	13,7	1,7	13,7	10,8	3,0	86,3	100,0	484
Labé	15,0	0,0	15,0	12,3	2,6	85,0	100,0	201
Mamou	17,4	1,8	17,4	14,7	2,7	82,6	100,0	202
N'Zérékoré	7,2	1,3	7,2	6,4	1,0	92,6	100,0	695
Niveau d'instruction								
Aucun	15,8	2,5	15,9	13,1	3,0	83,9	100,0	1 629
Primaire	14,2	1,1	14,4	12,5	2,1	85,4	100,0	519
Secondaire ou +	9,0	1,1	9,1	7,2	2,3	90,5	100,0	1 464
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	17,6	1,9	18,1	15,7	3,0	81,3	100,0	612
Second	15,4	2,7	15,4	13,1	2,4	84,6	100,0	607
Moyen	12,8	1,1	12,8	10,6	2,2	87,2	100,0	649
Quatrième	12,5	1,5	12,5	10,3	2,5	87,2	100,0	742
Le plus élevé	8,4	1,5	8,5	6,3	2,8	90,9	100,0	1 003
Ensemble 15-49	12,8	1,7	12,9	10,6	2,6	86,8	100,0	3 612
50-59	12,9	2,0	13,2	10,1	3,8	86,1	100,0	505
Ensemble 15-59	12,8	1,7	12,9	10,5	2,7	86,7	100,0	4 117

[1] Y compris un usage quotidien et occasionnel (pas tous les jours)
[2] Les cigarettes incluent les kreteks.
[3] Comprend les pipes à tabac, les cigares, les cheroots, les cigarillos et les pipes à eau

Tableau 3.11 Nombre moyen de cigarettes fumées par jour : Homme

Parmi les hommes de 15-49 ans qui fument des cigarettes tous les jours, répartition (en %) par nombre moyen de cigarettes fumées par jour selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen de cigarettes fumées par jour[1]						Total	Effectif de fumeurs de cigarettes[1]
	<5	5-9	10-14	15-24	≥25	Ne sait pas/ manquant		
Groupe d'âges								
15-19	(28,5)	(48,7)	(15,3)	(7,5)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	23
20-24	(37,0)	(27,1)	(17,4)	(14,1)	(4,4)	(0,0)	(100,0)	46
25-29	36,4	30,9	24,2	8,5	0,0	0,0	100,0	54
30-34	23,0	34,6	36,3	6,2	0,0	0,0	100,0	61
35-39	23,4	39,4	21,4	15,8	0,0	0,0	100,0	71
40-44	23,1	32,6	32,7	11,5	0,0	0,0	100,0	56
45-49	15,1	48,0	17,0	17,7	2,2	0,0	100,0	59
Résidence								
Conakry	(31,5)	(43,4)	(17,8)	(7,4)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	51
Autres villes	24,7	36,8	20,0	17,4	1,1	0,0	100,0	54
Ensemble urbain	28,0	40,0	18,9	12,5	0,6	0,0	100,0	105
Rural	25,0	35,5	26,6	11,9	1,0	0,0	100,0	266
Région								
Boké	21,3	41,6	23,2	13,9	0,0	0,0	100,0	77
Conakry	(31,5)	(43,4)	(17,8)	(7,4)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	51
Faranah	14,0	35,4	30,9	18,4	1,2	0,0	100,0	49
Kankan	(59,3)	(5,0)	(24,0)	(11,7)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	44
Kindia	(16,6)	(48,0)	(19,5)	(10,6)	(5,2)	(0,0)	(100,0)	51
Labé	(19,5)	(48,4)	(25,8)	(6,4)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	25
Mamou	(1,9)	(37,5)	(42,8)	(17,8)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	30
N'Zérékoré	(37,9)	(33,7)	(19,7)	(8,7)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	44
Niveau d'instruction								
Aucun	22,1	34,7	27,8	13,8	1,6	0,0	100,0	208
Primaire	26,5	38,6	22,1	12,8	0,0	0,0	100,0	62
Secondaire ou +	33,4	39,9	18,7	7,9	0,0	0,0	100,0	100
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	13,6	40,3	31,1	12,1	2,9	0,0	100,0	92
Second	39,3	31,2	20,8	8,6	0,0	0,0	100,0	79
Moyen	20,8	33,8	24,9	20,5	0,0	0,0	100,0	68
Quatrième	22,5	40,9	27,3	8,4	0,8	0,0	100,0	73
Le plus élevé	37,1	36,8	14,6	11,6	0,0	0,0	100,0	59
Ensemble 15-49	25,9	36,8	24,4	12,1	0,9	0,0	100,0	371
50-59	32,3	24,2	26,3	17,1	0,0	0,0	100,0	49
Ensemble 15-59	26,6	35,3	24,6	12,7	0,8	0,0	100,0	420

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Comprend les cigarettes achetées en commerce, les cigarettes roulées à la main et les kreteks

Tableau 3.12 Consommation de tabac non fumé et de tabac sous n'importe quelle forme

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui consomment actuellement du tabac non fumé par type de tabac et pourcentage qui consomme du tabac sous n'importe quelle forme, EDS Guinée 2018

Type de tabac	Femme	Homme
Type de tabac		
Tabac à priser, par la bouche	0,0	0,5
Tabac à priser, par voie nasale	0,0	0,1
Tabac à chiquer/Mâcher	0,2	0,3
Chique de Bétel avec tabac	0,0	0,0
Autre type de tabac non fumé	0,0	0,4
N'importe quel type de tabac non fumé[1]	0,2	1,1
N'importe quel type de tabac[2]	1,4	13,6
Effectif	10 874	3 612

Note : Le tableau comprend les femmes et les hommes qui consomment du tabac non fumé tous les jours ou de manière occasionnelle (pas tous les jours).

[1] Comprend le tabac à priser dans la bouche, le tabac à priser par voie nasale, le tabac à chiquer, le bétel à chiquer avec du tabac

[2] Comprend tous les types de tabac non fumé figurant dans ce tableau plus les cigarettes, les kreteks, les pipes, les cigares, cheroots, cigarillos, pipes à eau

NUPTIALITÉ ET ACTIVITÉ SEXUELLE 4

Résultats clés

- ***État matrimonial actuel :*** Plus de sept femmes sur dix (71 %) et près de la moitié des hommes (49 %) sont actuellement en union.
- ***Polygamie :*** Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union, 42 % ont déclaré avoir une coépouse ou plus. Chez les hommes du même groupe d'âges, actuellement en union, 19 % ont déclaré avoir au moins 2 épouses. Le pourcentage de polygames est de 25 % parmi les hommes de 15-59 ans.
- ***Âge à la première union :*** Les femmes entrent en union plus tôt que les hommes. L'âge médian à la première union est estimé à 18,5 ans pour les femmes de 25-49 ans et 27,5 ans pour les hommes de 30 à 49 ans.
- ***Âge aux premiers rapports sexuels :*** L'âge médian aux premiers rapports sexuels est plus précoce chez les femmes que chez les hommes de 25-49 ans : 16,6 ans chez les femmes de 25-49 ans contre 20,5 ans chez les hommes du même groupe d'âges.

L'union et l'activité sexuelle permettent de déterminer dans quelle mesure les femmes sont exposées au risque de grossesse. Ce sont donc des déterminants importants du niveau de la fécondité. En outre, le calendrier et les conditions dans lesquelles ont lieu l'union et l'activité sexuelle ont des conséquences importantes sur la vie des femmes et des hommes.

4.1 ÉTAT MATRIMONIAL

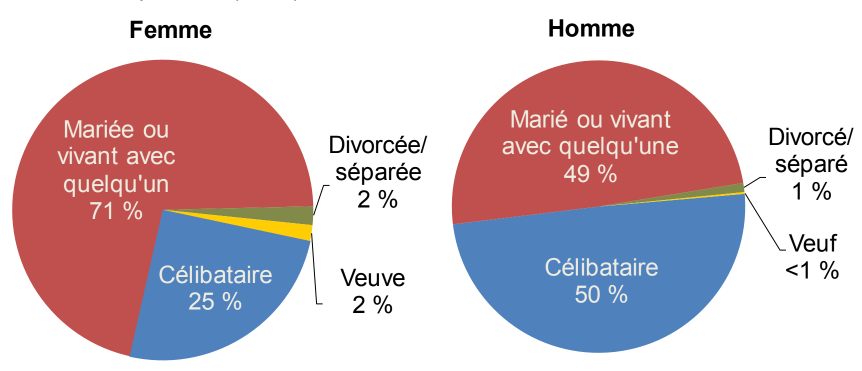
Actuellement en union
Les femmes et les hommes qui ont déclaré qu'ils étaient mariés ou qu'ils vivaient ensemble avec un partenaire comme s'ils étaient mariés au moment de l'enquête.
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

En Guinée, 71 % des femmes et 49 % des hommes de 15-49 ans sont en union. La proportion de femmes divorcées ou séparées est plus élevée que celles des hommes (2 % contre 1 %). Il en est de même de la proportion de veufs (2 % chez les femmes contre moins de 1 % chez les hommes) (**Graphique 4.1**). Dans le groupe d'âges 15-19 ans, plus de 7 femmes sur 10 et la quasi-totalité des hommes sont célibataires (respectivement 71 % et 99 %) mais ces proportions diminuent rapidement avec l'âge, en particulier chez les femmes. À 20-24 ans, moins du tiers des femmes (31 %) sont encore célibataires contre 89 % des hommes. À l'âge de 35 à 39 ans, seulement 3 % des femmes et 8 % des hommes sont encore célibataires (**Tableau 4.1**).

Graphique 4.1 **État matrimonial**



Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans



Tendances : La comparaison des résultats de l'EDS V 2018 avec ceux de l'EDS-MICS 2012 ne fait pas apparaitre de changements importants dans l'état matrimonial de la population enquêtée. Les pourcentages de personnes de 15-49 ans en union, sont passés chez les hommes, de 50 % à 49 % et chez les femmes,74 % à 71 %. Corrélativement les pourcentages de célibataires sont passés de 23 % à 25 % chez les femmes et de 49 % à 50 % chez les hommes.

4.2 POLYGAMIE

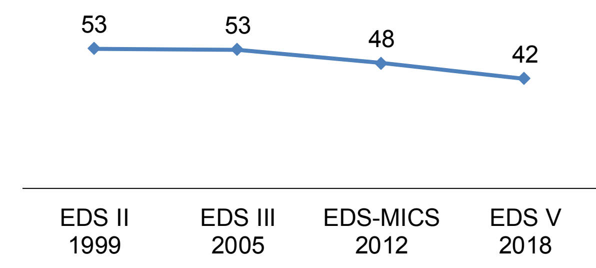
Polygamie
Les femmes qui ont déclaré que leur mari ou partenaire a d'autres épouses sont considérées comme vivant en union polygame.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union

Les résultats montrent que 57 % des femmes actuellement en union ont déclaré ne pas avoir de coépouses. Près du tiers (32 %) ont une coépouse et une femme sur dix (10 %) a deux coépouses ou plus (**Tableau 4.2.1**). Chez les hommes de 15-49 ans en union, 81 % n'ont qu'une épouse et 19 % ont déclaré en avoir deux ou plus (**Tableau 4.2.2**).

Tendances : Depuis l'EDS III de 2005, la proportion de femmes en union polygamique tend à baisser. Ainsi, elle est passée de 53 % en 2005 à 48 % en 2012 et à 42 % à l'enquête actuelle (**Graphique 4.2**).

***Graphique 4.2* Polygamie chez les femmes: tendances**

Parmi les femmes de 15-49 ans en union, pourcentage en union polygame



Variation par caractéristique

- Le pourcentage de femmes avec une coépouse ou plus augmente avec l'âge de la femme, variant de 28 % à 20-24 ans à 59 % à 45-49 ans. Chez les hommes, on constate la même tendance avec l'âge, le pourcentage ayant 2 épouses ou plus variant de 9 % à 25-29 ans à 34 % à 45-49 ans.

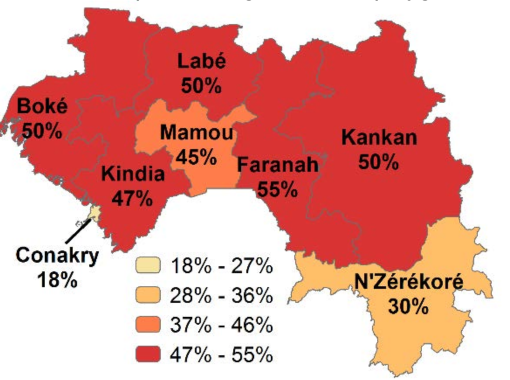
- Le pourcentage de femmes ayant au moins une coépouse est plus élevé en milieu rural (49 %) que dans le milieu urbain (26 %), c'est à Conakry que ce pourcentage est le plus faible (18 %). On retrouve ces mêmes variations chez les hommes : 23 % sont polygames en milieu rural contre 10 % en milieu urbain et 6 % à Conakry.

- Les résultats selon la région font apparaître un écart entre Conakry où la polygamie semble être une pratique moins répandue et le reste du pays où elle est nettement plus courante. En effet, dans la région de Conakry, 18 % des femmes ont au moins une coépouse et 6 % des hommes ont au moins 2 épouses ; par comparaison, dans les autres régions, le pourcentage de femmes en union polygame varie de 30 % à N'Zerékoré à 50 % à Boké ou Kankan ; chez les hommes, le pourcentage de polygames varie de 12 % à N'Zérékoré à 30 % à Faranah (**Carte 4.1**).



***Carte 4.1* Polygamie par région**

Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union, pourcentage en union polygame



- Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, on constate que la pratique de la polygamie a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction : C'est parmicelles qui n'ont aucun niveau d'instruction que le pourcentage de celles qui ont au moins une coépouse est le plus élevé (47 %). Chez les femmes ayant le niveau primaire, ce pourcentage est de 32 % et parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus, il n'est plus que de 17 % Chez les hommes, le pourcentage de polygames passe de 24 % parmi ceux sans instruction à 18 % parmi ceux ayant le niveau primaire et à 8 % parmi ceux ayant le niveau secondaire ou plus

- La pratique de la polygamie varie aussi avec le niveau de bien-être économique aussi bien chez les femmes que chez les hommes. Les pourcentages de femmes ayant au moins une coépouse et le pourcentage d'hommes ayant au moins 2 épouses a tendance à diminuer du quintile le plus pauvre au plus élevé, passant chez les femmes de 47 % à 26 % et, chez les hommes, de 27 % à 7 %.

4.3 ÂGE À LA PREMIÈRE UNION

Âge médian à la première union
Âge auquel la moitié des enquêtés sont entrés en première union.
Échantillon : Femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et hommes de 20-49 ans, 25-49 ans, 20-59 et 25-59

En Guinée, les femmes entrent en première union beaucoup plus tôt que les hommes. L'âge médian à la première union est de 18,5 ans chez les femmes âgées de 25 à 49 ans et chez les hommes du même groupe d'âges l'âge médian n'a pu être calculé car moins de 50 % des hommes sont entrés en union avant 20 ans (**Graphique 4.3**). C'est dans le groupe d'âges 30-49 ans que l'âge médian a pu être calculé pour les hommes et il est de 27,5 ans. Près de la moitié des femmes de 25-49 ans (46 %) avait déjà contracté une première union avant d'atteindre 18 ans exacts. Chez les hommes, cette proportion n'est que de 5 % (**Tableau 4.3**).

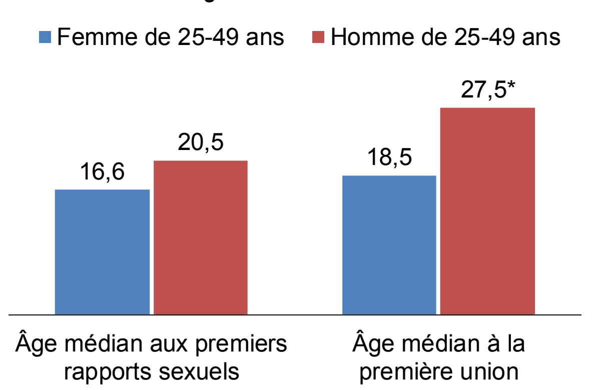
Tendances : L'âge médian à la première union chez les femmes de 25-49 ans a légèrement augmenté depuis l'EDS III de 2005. Il est passé de 16,2 ans en 2005 à 17,0 ans en 2012 et se situe à 18,5 ans en 2018.

Variation par caractéristique

- Les femmes vivant en milieu urbain entrent en union plus tard que les femmes des zones rurales. Les âges médians sont respectivement de 20,0 ans et 17,8 ans (**Tableau 4.4 et Graphique 4.4**).

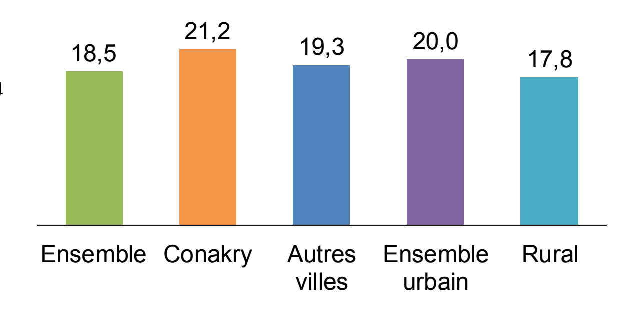
- L'âge médian à la première union chez les femmes de 25 à 49 ans varie peu selon la région. Il est un peu plus tardif à Conakry (21,2 ans) et à N'Zérékoré (19,1 ans). L'âge médian le plus bas a été observé à Labé avec 17,4 ans. Chez les hommes, les âges médians les plus bas ont été enregistrés à Kindia et N'Zérékoré avec 26,2 ans dans chacune de ces régions.

Graphique 4.3 Âge médian aux premiers rapports sexuels et âge médian à la première union



** Homme de 30-49 ans, non calculé pour 25-49 ans car moins de 50 % des hommes avaient commencé leur première union avant d'atteindre 25 ans.*

Graphique 4.4 Âge médian des femmes à l'union par résidence



- Le niveau d'instruction influence légèrement sur l'âge d'entrée en union. En effet, chez les femmes de 25-49 ans qui n'ont aucun niveau d'instruction l'âge médian à la première union est de 18,0 ans contre 19,0 ans chez celles de niveau primaire et 22,4 ans chez celles qui ont atteint le secondaire ou plus. Chez les hommes de 30-59 ans ceux qui ont atteint au moins le secondaire ont un âge moyen de 29,9 ans contre environ 27 ans pour les sans niveau et ceux du primaire.

- L'âge médian à la première union des femmes de 25-49 ans a tendance à augmenter avec les quintiles de bien-être économique. Il passe de 17,7 ans pour les femmes des ménages du quintile le plus bas à 21,0 ans

pour celles des ménages du quintile le plus élevé. La tendance est similaire chez les hommes avec 26,3 ans pour ceux du quintile le plus bas et 28,6 ans pour ceux du quatrième quintile.

4.4 ÂGE AUX PREMIERS RAPPORTS SEXUELS

Age médian aux premiers rapports sexuels
Âge auquel la moitié des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels.
Échantillon : Femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et hommes de 20-49 ans, 25-49 ans, 20-59 et 25-59.

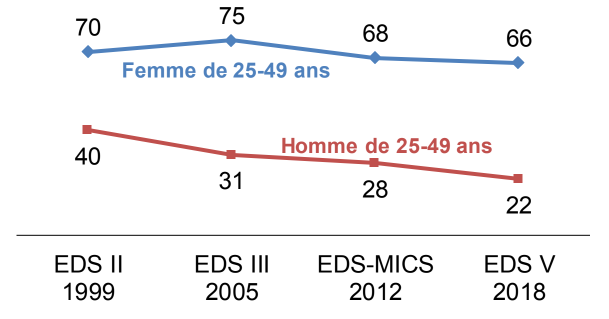
En Guinée, l'âge médian aux premiers rapports sexuels chez les femmes âgées de 25-49 ans est de 16,6 ans, soit inférieur à l'âge médian d'entrée en activités sexuelles chez les hommes, de près de quatre ans (20,5 ans) (**Graphique 4.3**). Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, les premiers rapports sexuels précèdent l'union.

Parmi les femmes de 25-49 ans, 23 % ont eu leurs premiers rapports sexuels à un âge précoce, c'est-à-dire avant l'âge exact de 15 ans. En atteignant 18 ans, 66 % des femmes avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels contre 22 % chez les hommes du même groupe d'âges (**Tableau 4.5**). À 20 ans exacts, ces proportions sont de 82 % pour les femmes de 25-49 ans et 43 % pour les hommes du même groupe d'âges. Les hommes ont leurs premiers rapports sexuels plus tard que les femmes.

Tendances : Le pourcentage de femmes âgées de 25-49 ans ayant eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 18 ans exacts a légèrement baissé depuis l'EDS III, passant de 75 % en 2005 à 66 % en 2018, après une légère augmentation de 70 % en 1999 à 75 % en 2005 (**Graphique 4.5**).

Graphique 4.5 **Rapports sexuels précoces : tendances**

Pourcentage ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 18 ans



Chez les hommes de 25-49 ans, ce pourcentage a nettement diminué depuis 1999 passant de 40 % en 1999 à 31 % en 2005, puis à 28 % en 2012 et enfin à 22 % en 2018.

On ne constate pas de modification importante de l'âge médian, que ce soit chez les femmes ou chez les hommes. Chez les femmes âgées de 25-49 ans à l'enquête, l'âge médian aux premiers rapports sexuels est passé de 16,4 ans en 2012 à 16,6 ans en 2018. Chez les hommes du même groupe d'âges, il est passé de respectivement 20,0 à 20,5 ans.

Variations par caractéristique

- L'âge médian des femmes de 25-49 ans aux premiers rapports sexuels est plus tardif en milieu urbain que rural (17,7 ans contre 16,1 ans). Chez les hommes de 25-59 ans, les écarts sont nettement plus faibles (20,4 ans en urbain contre 20,8 ans en rural).

- C'est dans les régions de Conakry et de N'Zerékoré que l'âge médian aux premiers rapports sexuels est le plus tardif (respectivement 18,2 ans et 17,5 ans). À l'opposé, c'est à Mamou que cet âge est le plus précoce (15,0 ans) (**Tableau 4.6**).

- Chez les femmes, l'âge médian aux premiers rapports sexuels augmente avec le niveau d'instruction, en particulier entre le niveau primaire et le niveau secondaire ou plus : 16,3 ans parmi les femmes sans niveau d'instruction contre 16,8 ans parmi celles ayant le niveau primaire et 18,3 ans parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus. Chez les hommes le niveau d'instruction ne semble pas influencer l'âge aux premiers rapports sexuels. Les âges médians sont de 20,8 ans pour les hommes sans niveau d'instruction et ceux ayant un niveau primaire et 20,3 ans pour ceux ayant un niveau secondaire ou plus.

- L'âge médian varie peu sous l'influence du niveau de bien-être économique, sauf chez les femmes où il est nettement plus tardif dans le quintile le plus élevé que dans les autres (18,1 ans contre 16,2-16,6 ans).

4.5 ACTIVITÉ SEXUELLE RÉCENTE

Les données collectées sur le moment où les derniers rapports sexuels ont eu lieu peuvent être considérées comme d'autres mesures de l'exposition au risque de grossesse dans le cas où ces rapports ne sont pas protégés. Au cours de l'EDS V 2018, on a demandé aux femmes et aux hommes de 15-49 ans quand avaient eu lieu leurs derniers rapports sexuels. Un peu plus de quatre femmes de 15-49 ans sur dix (43 %) ont déclaré avoir eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines. Chez les hommes de 15-49 ans le pourcentage est de 38 % et chez ceux de 15-59 ans ce pourcentage est de 40 %. Pour 19 % des femmes de 15-49 ans et 19 % des hommes du même groupe d'âges, les derniers rapports sexuels ont eu lieu un an ou plus avant l'enquête. En outre, 16 % des femmes et 25 % des hommes ont déclaré n'avoir jamais eu de rapports sexuels (**Tableaux 4.7.1 et 4.7.2**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur l'union et l'activité sexuelle, consulter les tableaux suivants :

Tableau 4.1 État matrimonial actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par état matrimonial actuel, selon l'âge, EDS Guinée 2018

	État matrimonial								
Groupe d'âges	Célibataire	Marié	Vivant ensemble	Divorcé	Séparé	Veuf	Total	Pourcentage d'enquêtés actuellement en union	Effectif d'enquêtés
				FEMME					
15-19	70,9	25,3	2,8	0,5	0,3	0,0	100,0	28,1	2 605
20-24	31,1	63,3	2,9	1,4	1,1	0,3	100,0	66,2	1 758
25-29	10,3	83,8	2,5	1,6	1,2	0,5	100,0	86,4	1 908
30-34	5,6	88,4	2,3	1,4	0,9	1,3	100,0	90,7	1 437
35-39	3,0	90,2	1,8	1,2	1,1	2,7	100,0	92,0	1 312
40-44	1,9	90,5	1,0	1,9	0,4	4,2	100,0	91,5	947
45-49	1,4	87,8	1,1	1,3	0,8	7,6	100,0	88,8	908
Ensemble 15-49	25,2	68,8	2,3	1,2	0,8	1,7	100,0	71,1	10 874
				HOMME					
15-19	98,6	0,3	0,8	0,0	0,3	0,0	100,0	1,1	960
20-24	88,9	8,1	2,5	0,1	0,4	0,0	100,0	10,6	519
25-29	50,2	43,6	3,1	1,4	1,5	0,3	100,0	46,7	476
30-34	20,1	76,1	2,0	1,4	0,0	0,4	100,0	78,1	470
35-39	7,7	90,4	0,6	0,8	0,5	0,0	100,0	91,0	451
40-44	1,8	96,4	0,4	0,5	0,0	0,9	100,0	96,8	394
45-49	1,0	96,9	1,0	0,4	0,3	0,5	100,0	97,8	342
Ensemble 15-49	49,5	47,9	1,5	0,6	0,4	0,2	100,0	49,3	3 612
50-59	1,3	96,0	0,8	0,8	0,6	0,6	100,0	96,8	505
Ensemble 15-59	43,6	53,8	1,4	0,6	0,4	0,3	100,0	55,1	4 117

Tableau 4.2.1 Nombre de coépouses

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union par nombre de coépouses et pourcentage de femmes actuellement en union ayant une coépouse ou plus, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre de coépouses				Total	Pourcentage ayant une coépouse ou plus[1]	Effectif de femmes
	0	1	2+	Ne sait pas			
Groupe d'âges							
15-19	76,8	19,5	2,2	1,5	100,0	21,7	733
20-24	71,1	22,7	5,1	1,0	100,0	27,8	1 163
25-29	64,7	28,7	5,9	0,7	100,0	34,6	1 648
30-34	54,4	34,7	10,0	0,9	100,0	44,7	1 303
35-39	46,0	38,0	15,4	0,6	100,0	53,5	1 207
40-44	43,0	39,0	17,0	1,0	100,0	56,0	866
45-49	40,6	41,6	17,3	0,5	100,0	58,9	807
Résidence							
Conakry	78,0	14,7	3,0	4,3	100,0	17,7	1 009
Autres villes	66,6	25,9	7,0	0,5	100,0	32,9	1 325
Ensemble urbain	71,6	21,0	5,3	2,1	100,0	26,3	2 333
Rural	51,0	36,6	12,1	0,3	100,0	48,7	5 394
Région							
Boké	49,5	36,1	14,4	0,1	100,0	50,4	823
Conakry	78,0	14,7	3,0	4,3	100,0	17,7	1 009
Faranah	44,6	39,7	15,5	0,2	100,0	55,2	756
Kankan	50,5	36,9	12,6	0,0	100,0	49,5	1 140
Kindia	52,9	35,9	10,6	0,7	100,0	46,5	1 181
Labé	50,3	34,1	15,4	0,3	100,0	49,5	873
Mamou	54,6	36,0	8,6	0,7	100,0	44,6	732
N'Zérékoré	70,0	25,9	3,7	0,4	100,0	29,6	1 213
Niveau d'instruction							
Aucun	52,7	35,2	11,5	0,7	100,0	46,6	6 111
Primaire	66,4	25,4	7,0	1,3	100,0	32,4	726
Secondaire ou +	80,9	14,4	3,0	1,7	100,0	17,4	891
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	52,3	37,3	10,2	0,2	100,0	47,4	1 689
Second	53,2	35,9	10,6	0,3	100,0	46,5	1 676
Moyen	51,3	34,5	13,9	0,3	100,0	48,4	1 580
Quatrième	61,4	27,2	10,3	1,1	100,0	37,5	1 487
Le plus élevé	71,1	21,8	4,3	2,7	100,0	26,1	1 296
Ensemble	57,2	31,9	10,1	0,9	100,0	41,9	7 727

[1] Non compris les femmes qui ont répondu "Ne sait pas" quand on leur a demandé si leur conjoint avait d'autres épouses/partenaires. En union comprend mariée ou vivant ensemble.

Tableau 4.2.2 Nombre d'épouses des hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en union, par nombre d'épouses, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'épouses		Total	Effectif d'hommes
	1	2+		
Groupe d'âges				
15-19	*	*	100,0	10
20-24	100,0	0,0	100,0	55
25-29	90,9	9,1	100,0	222
30-34	90,3	9,7	100,0	367
35-39	79,8	20,2	100,0	410
40-44	78,7	21,3	100,0	381
45-49	66,0	34,0	100,0	335
Résidence				
Conakry	94,3	5,7	100,0	291
Autres villes	86,4	13,6	100,0	319
Ensemble urbain	90,2	9,8	100,0	610
Rural	76,6	23,4	100,0	1 171
Région				
Boké	72,3	27,7	100,0	182
Conakry	94,3	5,7	100,0	291
Faranah	70,4	29,6	100,0	144
Kankan	77,6	22,4	100,0	304
Kindia	76,2	23,8	100,0	256
Labé	76,4	23,6	100,0	127
Mamou	80,8	19,2	100,0	107
N'Zérékoré	88,0	12,0	100,0	369
Niveau d'instruction				
Aucun	75,9	24,1	100,0	1 080
Primaire	82,2	17,8	100,0	190
Secondaire ou +	92,3	7,7	100,0	511
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	73,3	26,7	100,0	400
Second	80,3	19,7	100,0	381
Moyen	77,8	22,2	100,0	305
Quatrième	82,6	17,4	100,0	341
Le plus élevé	93,1	6,9	100,0	354
Ensemble 15-49	81,3	18,7	100,0	1 781
50-59	54,0	46,0	100,0	489
Ensemble 15-59	75,4	24,6	100,0	2 270

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée. En union comprend marié ou vivant ensemble.

Tableau 4.3 Âge à la première union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui étaient en première union avant d'atteindre certains âges exacts et âge médian à la première union selon l'âge actuel, EDS Guinée 2018

	Pourcentage en première union avant d'atteindre l'âge exact :					Pourcentage de célibataires	Effectif d'enquêtés	Âge médian à la première union
Âge actuel	15	18	20	22	25			
				FEMME				
15-19	10,5	na	na	na	na	70,9	2 605	a
20-24	17,0	46,5	60,2	na	na	31,1	1 758	18,5
25-29	18,2	48,3	64,7	75,6	85,2	10,3	1 908	18,2
30-34	19,4	49,4	62,0	72,7	82,7	5,6	1 437	18,1
35-39	15,8	45,0	59,1	69,8	82,5	3,0	1 312	18,7
40-44	18,1	44,3	58,5	70,4	82,8	1,9	947	18,8
45-49	14,5	41,7	56,8	65,9	77,8	1,4	908	19,1
20-49	17,4	46,4	60,8	na	na	10,8	8 269	18,5
25-49	17,5	46,4	61,0	71,7	82,7	5,3	6 511	18,5
				HOMME				
15-19	0,0	na	na	na	na	98,6	960	a
20-24	0,0	1,9	5,0	na	na	88,9	519	a
25-29	0,0	5,2	9,0	19,1	35,8	50,2	476	a
30-34	0,0	3,5	7,4	16,3	36,3	20,1	470	27,0
35-39	0,0	6,1	13,0	19,8	33,9	7,7	451	27,5
40-44	0,0	4,8	9,6	18,8	37,4	1,8	394	27,6
45-49	0,0	3,5	9,2	14,1	27,8	1,0	342	28,0
20-49	0,0	4,1	8,7	na	na	31,7	2 652	a
25-49	0,0	4,7	9,6	17,8	34,5	17,7	2 133	a
30-49	0,0	4,5	9,8	17,4	34,1	8,4	1 657	27,5
20-59	0,0	4,2	8,4	na	na	26,8	3 157	a
25-59	0,0	4,7	9,1	16,7	33,1	14,6	2 638	a
30-59	0,0	4,6	9,1	16,2	32,5	6,8	2 162	27,8

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire.
na = Non applicable pour cause de troncature
a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont commencé à vivre pour la première fois avec leur époux/épouse/partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.4 Âge médian à la première union selon certaines caractéristiques

Âge médian à la première union parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et, âge médian à la première union parmi les hommes de 30-59 ans selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

	Âge des femmes		Âge des hommes
Caractéristique	20-49 ans	25-49 ans	30-59 ans
Résidence			
Conakry	a	21,2	a
Autres villes	19,5	19,3	29,7
Ensemble urbain	a	20,0	a
Rural	17,6	17,8	26,6
Région			
Boké	18,4	18,2	27,9
Conakry	a	21,2	a
Faranah	17,6	17,8	28,2
Kankan	17,2	17,6	27,4
Kindia	17,9	17,8	26,2
Labé	17,3	17,4	28,0
Mamou	18,0	18,1	27,5
N'Zérékoré	19,0	19,1	26,2
Niveau d'instruction			
Aucun	17,8	18,0	27,2
Primaire	18,5	19,0	27,0
Secondaire ou +	a	22,4	29,9
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	17,4	17,7	26,3
Second	17,6	17,8	26,9
Moyen	17,8	18,0	26,3
Quatrième	18,7	18,6	28,6
Le plus élevé	a	21,0	a
Ensemble	18,5	18,5	27,8

Note : L'âge à la première union est défini comme étant l'âge auquel l'enquêté(e) a commencé à vivre avec son premier époux/épouse/partenaire.
a = Non calculé parce que moins de 50 % des femmes ou des hommes ont commencé à vivre pour la première fois avec leur époux/épouse/partenaire avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.5 Âge aux premiers rapports sexuels

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels et âge médian aux premiers rapports sexuels, selon l'âge actuel, EDS Guinée 2018

	Pourcentage ayant déjà eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels		Âge médian aux premiers rapports sexuels
Âge actuel	15	18	20	22	25		Effectif	
				FEMME				
15-19	12,6	na	na	na	na	56,4	2 605	a
20-24	22,7	63,2	77,8	na	na	12,8	1 758	16,8
25-29	23,2	64,9	83,2	89,9	94,3	1,9	1 908	16,7
30-34	22,3	68,4	81,1	88,5	93,0	1,2	1 437	16,5
35-39	22,5	67,4	82,9	89,9	93,8	0,4	1 312	16,5
40-44	24,6	66,4	82,9	90,1	93,8	0,0	947	16,5
45-49	20,1	62,3	81,6	88,0	93,0	0,0	908	16,8
20-49	22,6	65,4	81,4	na	na	3,4	8 269	16,6
25-49	22,6	66,0	82,4	89,3	93,6	0,9	6 511	16,6
15-24	16,7	na	na	na	na	38,9	4 363	a
				HOMME				
15-19	6,2	na	na	na	na	69,9	960	a
20-24	6,0	28,3	58,0	na	na	28,2	519	19,3
25-29	4,8	25,3	49,8	70,6	82,6	11,0	476	20,0
30-34	6,0	22,6	41,1	63,0	78,6	3,7	470	20,5
35-39	3,9	22,2	44,4	65,1	79,6	1,2	451	20,4
40-44	5,1	21,4	42,1	60,8	73,6	0,2	394	20,5
45-49	3,1	14,1	35,4	54,6	69,7	0,0	342	21,2
20-49	4,9	22,8	46,0	na	na	8,4	2 652	a
25-49	4,6	21,5	43,0	63,4	77,4	3,6	2 133	20,5
15-24	6,1	na	na	na	na	55,3	1 479	a
20-59	4,5	21,3	42,8	na	na	7,1	3 157	a
25-59	4,2	19,9	39,8	60,0	74,3	3,0	2 638	20,7

na = Non applicable pour cause de troncature.
a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.6 Âge médian aux premiers rapports sexuels certaines caractéristiques

Âge médian aux premiers rapports sexuels parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans et âge médian aux premiers rapports sexuels parmi les hommes de 20-59 ans et de 25-59 ans, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

	Âge des femmes		Âge des hommes	
Caractéristique	20-49 ans	25-49 ans	20-59 ans	25-59 ans
Résidence				
Conakry	18,4	18,2	19,9	20,2
Autres villes	17,2	17,2	a	20,6
Ensemble urbain	17,8	17,7	a	20,4
Rural	16,1	16,1	a	20,8
Région				
Boké	16,5	16,5	18,8	18,9
Conakry	18,4	18,2	19,9	20,2
Faranah	16,4	16,5	a	20,9
Kankan	15,8	15,8	a	22,8
Kindia	16,5	16,5	a	20,8
Labé	15,6	15,6	a	20,6
Mamou	15,2	15,0	a	21,2
N'Zérékoré	17,4	17,5	a	20,8
Niveau d'instruction				
Aucun	16,3	16,3	a	20,8
Primaire	16,6	16,8	a	20,8
Secondaire ou +	18,5	18,3	a	20,3
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	16,1	16,2	a	20,7
Second	16,2	16,2	a	20,7
Moyen	16,2	16,2	a	21,0
Quatrième	16,6	16,6	a	20,7
Le plus élevé	18,2	18,1	a	20,3
Ensemble	16,6	16,6	a	20,7

a = Non calculé parce que moins de 50 % des enquêtés ont eu leurs premiers rapports sexuels avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 4.7.1 Activité sexuelle récente : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels : Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Il y a un an ou plus	Manquant	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15-19	19,2	15,5	8,5	0,4	56,4	100,0	2 605
20-24	40,3	27,4	19,0	0,5	12,8	100,0	1 758
25-29	49,6	26,6	21,5	0,3	1,9	100,0	1 908
30-34	52,4	23,2	22,7	0,6	1,2	100,0	1 437
35-39	57,2	20,8	21,2	0,4	0,4	100,0	1 312
40-44	58,4	19,6	21,2	0,8	0,0	100,0	947
45-49	53,6	18,7	27,2	0,6	0,0	100,0	908
État matrimonial							
Célibataire	14,6	14,2	7,8	0,0	63,5	100,0	2 741
En union	54,6	24,3	20,4	0,6	0,1	100,0	7 727
Divorcée/séparée/veuve	19,2	22,7	56,8	0,7	0,6	100,0	406
Durée de l'union[2]							
0-4 ans	50,9	29,6	18,1	0,9	0,5	100,0	1 491
5-9 ans	49,2	26,5	23,7	0,6	0,0	100,0	1 534
10-14 ans	56,6	22,8	20,0	0,6	0,0	100,0	1 261
15-19 ans	56,5	22,1	21,1	0,3	0,0	100,0	1 227
20-24 ans	64,2	19,5	16,1	0,2	0,0	100,0	734
25 ans+	57,3	21,1	20,5	1,1	0,0	100,0	794
En union plus d'une fois	54,5	22,7	21,9	0,5	0,4	100,0	687
Résidence							
Conakry	39,4	19,6	15,4	0,6	25,1	100,0	1 917
Autres villes	42,6	21,2	15,3	0,1	20,8	100,0	2 174
Ensemble urbain	41,1	20,4	15,4	0,3	22,8	100,0	4 091
Rural	44,5	22,4	20,5	0,5	12,1	100,0	6 783
Région							
Boké	39,3	30,1	16,5	0,1	14,0	100,0	1 104
Conakry	39,4	19,6	15,4	0,6	25,1	100,0	1 917
Faranah	43,1	21,2	19,0	1,6	15,1	100,0	1 010
Kankan	50,0	24,9	14,2	0,0	10,9	100,0	1 411
Kindia	45,2	24,7	16,1	0,1	13,9	100,0	1 553
Labé	38,0	21,7	30,4	0,0	9,8	100,0	1 052
Mamou	48,2	18,5	14,5	0,0	18,7	100,0	984
N'Zérékoré	42,9	15,5	23,7	1,1	16,7	100,0	1 843
Niveau d'instruction							
Aucun	48,3	21,6	20,4	0,5	9,2	100,0	7 489
Primaire	32,2	23,1	16,2	0,5	27,9	100,0	1 255
Secondaire ou +	31,8	21,0	13,4	0,3	33,5	100,0	2 130
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	44,3	23,1	22,1	0,5	10,1	100,0	2 053
Second	43,5	21,3	21,9	0,7	12,6	100,0	2 137
Moyen	46,1	21,8	18,5	0,3	13,3	100,0	2 059
Quatrième	42,8	22,5	17,5	0,5	16,6	100,0	2 157
Le plus élevé	39,9	19,9	13,7	0,3	26,2	100,0	2 468
Ensemble	43,2	21,6	18,6	0,5	16,1	100,0	10 874

[1] Non compris les femmes qui ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines.
[2] Non compris les femmes qui ne sont pas actuellement en union.

Tableau 4.7.2 Activité sexuelle récente : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans en fonction du moment auquel ont eu lieu leurs derniers rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Derniers rapports sexuels : Dans les 4 dernières semaines	Dans la dernière année[1]	Il y a un an ou plus	Manquant	N'a jamais eu de rapports sexuels	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	12,1	12,9	5,1	0,0	69,9	100,0	960
20-24	31,9	21,2	18,7	0,0	28,2	100,0	519
25-29	37,6	25,4	26,0	0,0	11,0	100,0	476
30-34	50,2	19,5	26,6	0,0	3,7	100,0	470
35-39	55,0	18,0	25,6	0,1	1,2	100,0	451
40-44	57,8	17,7	24,3	0,0	0,2	100,0	394
45-49	58,6	16,7	24,6	0,2	0,0	100,0	342
État matrimonial							
Célibataire	21,7	17,9	10,4	0,0	50,0	100,0	1 787
En union	54,4	17,7	27,8	0,1	0,0	100,0	1 781
Divorcé/séparé/veuf	(36,5)	(41,4)	(22,1)	(0,0)	(0,0)	100,0	44
Durée de l'union[2]							
0-4 ans	52,2	19,8	28,0	0,0	0,0	100,0	381
5-9 ans	49,0	19,4	31,4	0,1	0,2	100,0	414
10-14 ans	56,2	17,9	25,9	0,0	0,0	100,0	337
15-19 ans	60,3	14,1	25,3	0,3	0,0	100,0	268
20-24 ans	58,2	22,3	19,5	0,0	0,0	100,0	135
25 ans+	64,8	14,9	20,3	0,0	0,0	100,0	60
En union plus d'une fois	53,6	12,0	34,5	0,0	0,0	100,0	186
Résidence							
Conakry	39,4	18,8	18,6	0,0	23,3	100,0	801
Autres villes	36,6	17,7	15,4	0,1	30,2	100,0	776
Ensemble urbain	38,0	18,2	17,0	0,0	26,7	100,0	1 576
Rural	38,0	18,0	20,7	0,0	23,2	100,0	2 036
Région							
Boké	37,2	22,9	18,9	0,0	21,0	100,0	384
Conakry	39,4	18,8	18,6	0,0	23,3	100,0	801
Faranah	41,3	24,4	10,3	0,0	24,0	100,0	295
Kankan	22,7	12,2	35,0	0,2	29,8	100,0	550
Kindia	39,8	17,9	18,2	0,0	24,1	100,0	484
Labé	40,2	28,5	12,5	0,0	18,8	100,0	201
Mamou	39,3	14,7	19,8	0,0	26,2	100,0	202
N'Zérékoré	45,3	14,8	13,3	0,0	26,5	100,0	695
Niveau d'instruction							
Aucun	44,1	16,1	21,6	0,0	18,2	100,0	1 629
Primaire	32,7	15,5	11,7	0,1	39,9	100,0	519
Secondaire ou +	33,1	21,3	18,9	0,0	26,6	100,0	1 464
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	41,1	19,8	19,7	0,0	19,4	100,0	612
Second	40,7	18,6	20,9	0,0	19,7	100,0	607
Moyen	36,7	15,9	16,9	0,1	30,4	100,0	649
Quatrième	36,6	17,4	21,1	0,0	24,9	100,0	742
Le plus élevé	36,4	18,7	17,6	0,1	27,2	100,0	1 003
Ensemble 15-49	38,0	18,1	19,1	0,0	24,7	100,0	3 612
50-59	55,6	15,6	28,0	0,4	0,5	100,0	505
Ensemble 15-59	40,2	17,8	20,2	0,1	21,8	100,0	4 117

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Non compris les hommes qui ont eu des rapports sexuels au cours des quatre dernières semaines.
[2] Non compris les hommes qui ne sont pas actuellement en union.

FÉCONDITÉ 5

Résultats clés

- ***Indice synthétique de fécondité :*** En Guinée, l'indice synthétique de fécondité (ISF) est de 4,8 enfants par femme.
- ***Âge médian à la première naissance :*** Parmi les femmes de 25-49 ans, l'âge médian à la première naissance est estimé à 20,0 ans. Avant d'atteindre 18 ans exacts, 33 % avaient déjà eu leur première naissance.
- ***Espacement des naissances :*** Le nombre médian de mois depuis la dernière naissance est de 35,7 mois.
- ***Fécondité des adolescentes :*** Environ 26 % des femmes âgées de 15-19 ans ont déjà commencé leur vie procréatrice.

Le nombre d'enfants qu'a une femme dépend de plusieurs facteurs, comme l'âge auquel elle commence à avoir des enfants, l'intervalle entre les naissances et son aptitude à la reproduction. Le report de la première naissance et l'allongement de l'intervalle intergénésique ont joué un rôle important dans la réduction des niveaux de fécondité dans de nombreux pays. Ces facteurs ont aussi des conséquences positives en termes de santé. À l'opposé, des intervalles intergénésiques courts (de moins de 24 mois) peuvent avoir des effets néfastes pour les nouveau-nés et pour leurs mères, comme des naissances avant terme, des faibles poids à la naissance et le décès. La maternité à un âge très jeune est associée à un risque accru de complications durant la grossesse et la naissance de l'enfant et à des niveaux élevés de mortalité néonatale.

Ce chapitre présente les niveaux de fécondité de la Guinée et certains déterminants proches de la fécondité. Plus précisément, il présente l'Indice Synthétique de Fécondité, l'intervalle intergénésique, l'insusceptibilité de tomber enceinte (à cause de l'amémorrhée post-partum, de l'abstinence post-partum ou de la ménopause), l'âge à la première naissance et la fécondité des adolescentes.

5.1 FÉCONDITÉ ACTUELLE

Indice synthétique de fécondité
Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme en fin de vie féconde si elle avait des enfants aux taux de fécondité par âge actuels. Les taux de fécondité par âge sont calculés pour la période des 3 années qui précèdent l'enquête, basés sur l'historique détaillé des naissances fourni par les femmes.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans

En Guinée, le nombre moyen d'enfants par femme est estimé à 4,8. Ce nombre moyen varie de 3,8 en milieu urbain à 5,5 en milieu rural. Les taux de fécondité augmentent rapidement avec l'âge pour atteindre un maximum à l'âge de 25-29 ans (215 ‰) puis diminue par la suite pour atteindre 24 ‰ dans le groupe d'âges 45-49 ans.

Le taux global de fécondité générale s'établit à 165 ‰ et il varie de 127 ‰ en milieu urbain à 188 ‰ en milieu rural (**Tableau 5.1**). Le pourcentage de femmes enceintes est de 9 % au niveau national, 7 % en milieu urbain et 10 % en milieu rural et le nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40-49 ans est de 5,1 (**Tableau 5.2**).

Tendances : Entre l'EDS III 2005 et l'EDS V 2018, l'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) a diminué, passant de 5,7 enfants par femme en 2005 à 5,1 enfants en 2012, et à 4,8 enfants en 2018, soit une diminution d'environ un enfant par femme durant cette période (**Tableau 5.3**). Cette baisse a concerné les deux milieux de résidence, l'ISF étant passé de 4,4 à 3,8 en milieu urbain et de 6,3 à 5,5 en milieu rural entre 2005 et 2018 (**Graphique 5.1**).

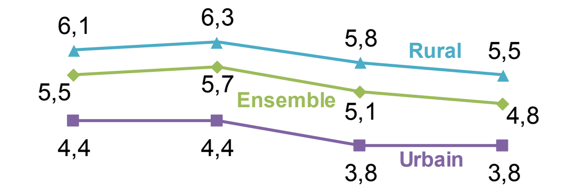
Globalement, les courbes des taux de fécondité par âge présentent une allure similaire. En effet, la fécondité débute taux et augmente très rapidement pour atteindre son maximum à 25-29 ans et diminue ensuite régulièrement avec l'âge (**Tableau 5.3**). Quelle que soit l'année de l'enquête, c'est dans le groupe d'âges 25-29 ans que les taux de fécondité sont les plus élevés (**Graphique 5.2**). Globalement, de la période ancienne avant l'enquête (15-19 ans) à la période la plus récente (0-4 ans), les taux de fécondité ont baissé dans tous les groupes d'âges.

Variations par caractéristique

- Le nombre moyen d'enfants par femme diminue avec le niveau d'instruction. Il passe de 5,2 parmi celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 4,9 parmi celles ayant un niveau d'instruction primaire et à 3,5 parmi celles ayant le niveau secondaire ou supérieur (**Graphique 5.3**). Les femmes sans niveau d'instruction ont 1,7 enfants de plus que les femmes ayant un niveau secondaire ou plus (5,2 enfants contre 4,9 enfants).

Graphique 5.1 Tendances de la fécondité par résidence

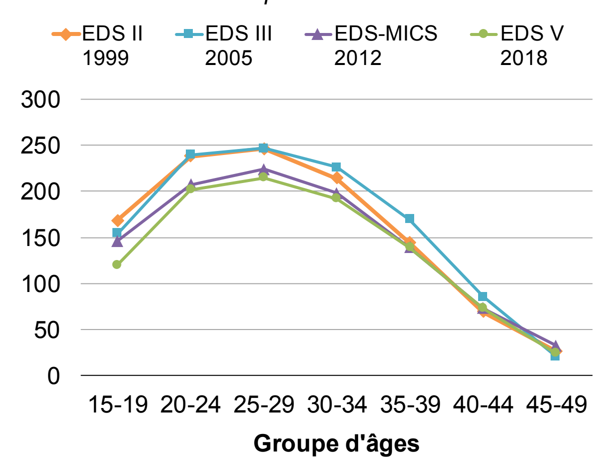
ISF pour les 3 années avant chaque enquête



EDS II 1999 | EDS III 2005 | EDS-MICS 2012 | EDS V 2018

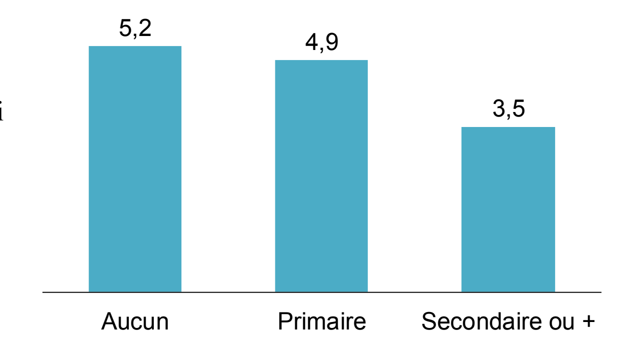
Graphique 5.2 Tendances de la fécondité par âge

Naissances pour 1 000 femmes



Graphique 5.3 Fécondité par niveau d'instruction

ISF pour les 3 années avant l'enquête



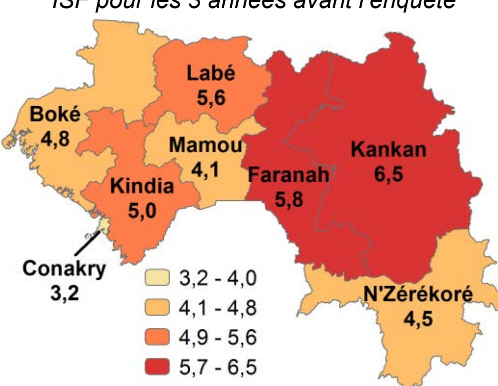
- Les femmes vivant dans un ménage classé dans le quintile le plus bas ont 2,5 enfants de plus que celles vivants dans un ménage du quintile le plus élevé (3,4 enfants).

- Le niveau de la fécondité présente des écarts importants entre les régions. En effet, le nombre moyen d'enfants par femme varie d'un maximum de 6,5 dans la région de Kankan à un minimum de 3,2 à Conakry (**Carte 5.1**).



Carte 5.1 **Fécondité par région**

ISF pour les 3 années avant l'enquête



5.2 ENFANTS DÉJÀ NÉS ET ENFANTS SURVIVANTS

Au cours de l'EDS V 2018, des données ont été collectées sur le nombre d'enfants déjà nés des femmes de 15-49 ans et sur ceux qui sont survivants. En moyenne, les femmes de 45-49 ans ont donné naissance à 5,2 enfants au cours de leur vie féconde et, parmi eux, 4,4 étaient en vie au moment de l'enquête. Parmi les femmes en union, ces nombres moyens sont respectivement de 5,3 et 4,5 (**Tableau 5.4**).

En Guinée, près de 5 % des femmes de 45-49 ans actuellement en union n'ont jamais eu d'enfants. Etant donné que, dans la culture guinéenne, il est assez rare que les femmes restent volontairement sans enfant, ce résultat peut être interprété comme une mesure de la stérilité primaire.

5.3 INTERVALLES INTERGÉNÉSIQUE

Intervalles intergénésique médian
Nombre de mois écoulés entre deux naissances successives pour la moitié des naissances.
Échantillon : Naissances autres que les naissances de rang 1 qui ont eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Les intervalles intergénésiques courts (moins de 24 mois) font courir aux nouveau-nés et à leur mère des risques accrus de décéder. En Guinée, l'intervalle intergénésique médian est de 35,7 mois. Cependant, 16 % de naissances se produisent après un intervalle intergénésique court, inférieur à 24 mois (**Graphique 5.4**).

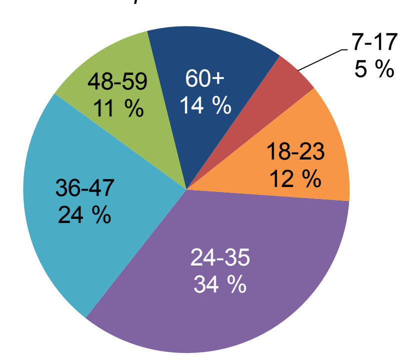
Tendances : Entre 2012 et 2018, la durée médiane de l'intervalle intergénésique a légèrement diminué, passant de 37,2 mois à 35,7 mois.

Variations par caractéristique

- Les naissances chez les femmes âgées se produisent après des intervalles plus long que les naissances chez les femmes jeunes. L'intervalle intergénésique médian varie de 34,1 mois parmi les femmes de 20-29 ans à 39,5 mois parmi celles de 40-49 ans.

Graphique 5.4 **Intervalles intergénésiques**

Répartition (en %) des naissances autres que les naissances de rang un par nombre de mois depuis la naissance précédente



- Le sexe de l'enfant précédent n'influence pas l'intervalle intergénésique (35,5 mois quand l'enfant précédent est de sexe masculin et 35,9 mois quand il est de sexe féminin).

- La longeur de l'intervalle intergénésique est influencée par l'état de survie de la naissance précédente : 28,6 mois quand l'enfant précédent est décédé contre 36,3 mois quand il est en vie.

- L'intervalle intergénéisque médian varie entre les régions, d'un maximum de 38,3 mois à Conakry à un minimum de 31,4 mois dans la région de Kankan.

5.4 INSUSCEPTIBILITÉ DE TOMBER ENCEINTE

Aménorrhée post-partum
Période entre la naissance de l'enfant et le retour des règles.

Abstinence post-partum
Période entre la naissance de l'enfant et la reprise des rapports sexuels.

Insusceptibilité post-partum
Période pendant laquelle on considère qu'une femme ne court pas de risque de tomber enceinte, soit parce qu'elle est en aménorrhée post-partum et/ou en abstinence post-partum.

Durée médiane de l'aménorrhée post-partum
Nombre de mois écoulés entre la naissance d'un enfant et le retour des règles pour la moitié des femmes.
Échantillon : Femmes qui ont donné naissance au cours des 3 années ayant précédé l'enquête

Durée médiane de l'insusceptibilité post-partum
Nombre de mois suivant une naissance après lesquels la moitié des femmes ne sont plus protégées contre le risque de grossesse, du fait de l'aménorrhée post-partum ou de l'abstinence post-partum.
Échantillon : Femmes qui ont donné naissance dans les 3 années ayant précédé l'enquête.

La durée et l'intensité de l'allaitement influencent la durée de l'aménorrhée, qui offre une protection contre la contraception. Pour 36 % des naissances ayant eu lieu durant les 3 années ayant précédé l'enquête, les mères sont en aménorrhée, 56 % en abstinence et 60 % ne sont pas susceptible de tomber enceintes.

La durée médiane de l'aménorrhée post-partum est de 9,4 mois et celle de l'abstinence post-partum est de 19,8 mois après l'accouchement. Dans l'ensemble, la moitié des femmes ne sont pas susceptibles de tomber enceintes pendants 21 mois après l'accouchement (**Tableau 5.6**).

Tendances : La durée médiane de l'aménorrhée post-partum a diminé, passant de 12,9 mois mois à l'EDS-MICS 2012 à 9,4 mois à l'EDS V 2018. La même tendance est observée dans la durée médiane de l'abstinence post-partum sur la même période (20,5 mois en 2012 à 19,8 mois en 2018) et dans la durée médiane de l'insusceptibilité (21,9 mois en 2012 à 21,0 mois en 2018).

Variations par caractéristique

- La durée médiane de l'aménorrhée post-partum des femmes du milieu rural est plus longue que celles du milieu urbain (9,8 mois contre 6,6 mois) (**Tableau 5.7**).
- C'est dans la région de Boké (10,6 mois) que l'on observe la durée médiane de l'aménorrhée post-partum la plus longue et dans celle de Conakry que l'on note la plus courte (3,5 mois).
- La durée médiane de l'aménorrhée post-partum diminue avec le niveau d'instruction (9,9 mois pour les femmes sans niveau d'instruction à 6,6 mois pour celles ayant le niveau secondaire ou plus).
- La durée médiane de l'aménorrhée post-partum diminue avec l'augmentation du niveau du bien-être économique (10,3 mois parmi les femmes vivant dans un ménage du niveau du quintile le plus bas à 5,2 mois parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé).

Ménopause
Les femmes sont considérées comme ayant atteint la ménopause si elles ne sont ni enceintes, ni en aménorrhée post-partum et si elles n'ont pas eu de règles pendant une période de 6 mois avant l'enquête ou si elles déclarent qu'elles sont en ménopause ou qu'elles ont eu une hystérectomie, ou si elles n'ont jamais eu de régles.
Échantillon : Femmes de 30-49 ans

Globalement, 13 % des femmes âgées de 30 à 49 ans sont considérées comme étant en ménopause. Le pourcentage de femmes en ménopause augmente avec l'âge, passant de 3 % parmi celles âgées de 30-34 ans, à 28 % parmi celles âgées de 44-45 ans et à 51 % parmi celles de 48-49 ans (**Tableau 5.8**).

5.5 ÂGE À LA PREMIÈRE NAISSANCE

Âge médian à la première naissance
Âge auquel la moitié des femmes ont eu leur premier enfant.
Échantillon : Femmes de 20-49 ans et 25-49 ans

L'âge médian des femmes de 25-49 ans à la première naissance est de 20,0 ans. Avant d'atteindre 18 ans exacts, 33 % avaient déjà eu leur première naissance et avant d'atteindre l'âge exacts de 25 ans, cette proportion atteint 78 %. Par rapport à l'EDS-MICS 2012, on note une augmentation de cet âge, celui-ci étant passé de 18,8 ans à 20,0 ans (**Tableau 5.9**).

Variations par caractéristique

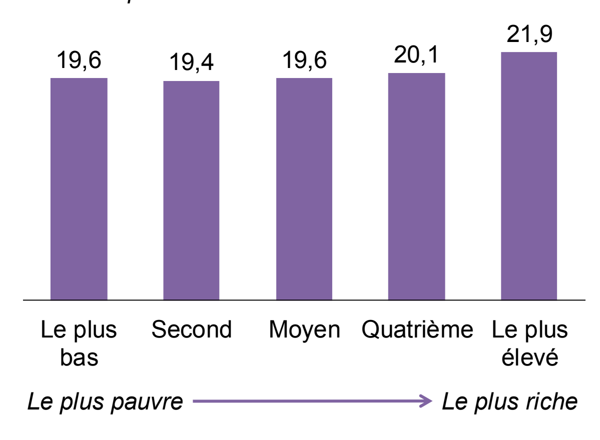
- En milieu urbain, les femmes de 25-49 ans ont leur première naissance 1,6 ans plus tard que celles du milieu rural, respectivement 19,5 ans et 21,1 ans (**Tableau 5.10**).

- L'âge médian à la première naissance varie entre les régions : c'est dans celle de Conakry (22,0 ans) qu'il est le plus élevé et, à l'opposé, dans celle de Kankan qu'il est le plus précoce (18,8 ans).

- L'âge médian à la première naissance augmente avec le niveau d'instruction. Il est de 19,7 ans parmi les femmes sans niveau d'instruction et de 22,6 ans parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Les femmes vivant dans un ménage du quintile le plus élevé ont leur première naissance à un âge plus tardif que les autres (21,9 ans contre 20,1 ans dans le quatrième et 19,4 ans dans le second quintile) (**Graphique 5.5**).

Graphique 5.5 **Âge médian à la première naissance par indice de bien-être économique du ménage**



5.6 FÉCONDITÉ DES ADOLESCENTES

Fécondité des adolescentes
Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont donné naissance à leur premier enfant ou qui sont enceintes de leur premier enfant
Échantillon : Femmes de 15-19 ans

Dans l'ensemble, 26 % des femmes âgées de 15-19 ans ont déjà commencé leur vie procréatrice : 21 % ont déjà eu, au moins, une naissance vivante et 5 % sont enceintes de leur premier enfant. La proportion d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie féconde augmente rapidement avec l'âge, passant de 4 % à l'âge de 15 ans à 52 % à 19 ans, âge auquel près de la moitié (47 %) des jeunes filles ont déjà eu au moins un enfant. Cette proportion est nettement plus élevée en milieu rural (33 %), qu'en milieu urbain (17 %) (**Tableau 5.11**).

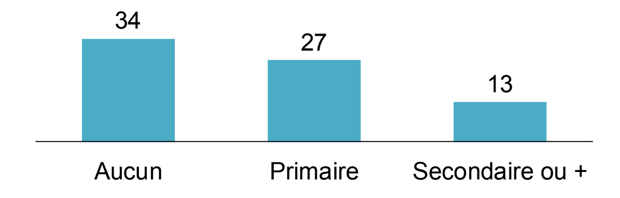
Tendances : Le pourcentage d'adolescentes âgées de 15-19 ans ayant déjà commencé leur vie procréative a diminué, passant de 34 % en 2012 à 26 % en 2018.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes de 15-19 ans ayant commencé leur vie procréative augmente avec l'âge, variant de 4 % à l'âge de 15 ans à 52 % à l'âge de 19 ans.
- La proportion d'adolescentes ayant déjà commencé leur vie procréative diminue nettement avec l'augmentation du niveau d'instruction (34 % pour celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 13 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus (**Graphique 5.6**).
- On observe des variations entre les régions. Le pourcentage de femmes de 15-19 ans ayant commencé leur vie procréative est un peu plus de 3 fois plus élevée dans la région Administrative de Kankan que dans la zone de Conakry (40 % contre 13 %) (**Carte 5.2**).
- Le niveau de fécondité chez les adolescentes est influencé par le niveau de bien-être économique : dans les ménages du quintile le plus bas, 35 % des jeunes femmes ont commencé leur vie procréative contre 14 % de celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé.

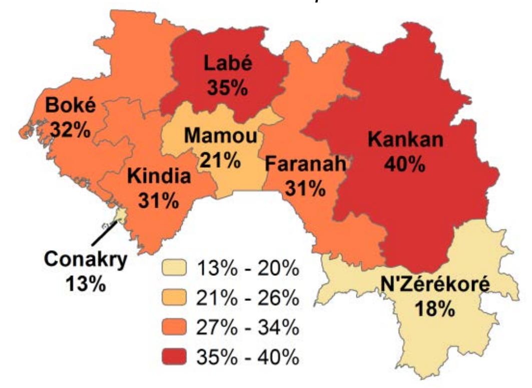
Graphique 5.6 Grossesse et maternité des adolescentes par niveau d'instruction

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont commencé leur vie procréative



Carte 5.2 Grossesse et maternité des adolescentes par région

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont commencé leur vie procréative



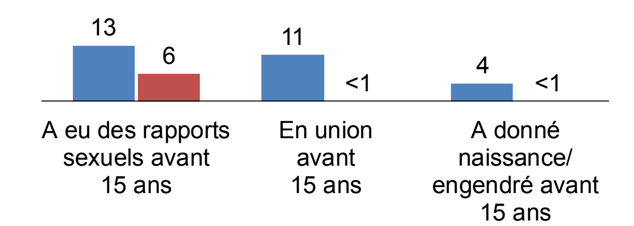
5.7 COMPORTEMENTS EN MATIÈRE DE SANTÉ REPRODUCTIVE AVANT L'ÂGE DE 15 ANS

Parmi les adolescents de 15-19 ans, 13 % des femmes et 6 % des hommes ont eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de 15 ans. Dans ce même groupe d'âges, 11 % des femmes, aucun homme, avaient déjà contracté une union avant d'atteindre l'âge de 15 ans. En fin, environ 4 % des femmes et aucun homme n'avait eu d'enfant avant l'âge de 15 ans (**Tableau 5.12 et Graphique 5.7**).

***Graphique 5.7* Comportements en matière de sexualité et de santé de la reproduction avant l'âge de 15 ans**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-19 ans





A eu des rapports sexuels avant 15 ans | En union avant 15 ans | A donné naissance/ engendré avant 15 ans

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les niveaux de fécondité et sur certains déterminants proches de la fécondité, consulter les tableaux suivants :

Tableau 5.1 Fécondité actuelle

Taux de fécondité par âge, Indice Synthétique de Fécondité (ISF), et Taux Global de Fécondité Générale (TGFG) et Taux Brut de Natalité (TBN) pour la période des 3 années ayant précédé l'enquête par milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Résidence				
Groupe d'âges	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
<15	2	2	2	6	4
15-19	59	89	76	155	120
20-24	125	178	150	241	202
25-29	167	196	181	235	215
30-34	135	183	160	210	192
35-39	100	139	123	145	139
40-44	34	77	57	81	73
45-49	(22)	21	22	25	24
ISF (15-49)	3,2	4,4	3,8	5,5	4,8
TGFG	109	144	127	188	165
TBN	27,2	31,2	29,4	35,8	33,6

Notes : Les taux sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux correspondent à la période 1-36 mois précédant l'enquête. Les taux pour les femmes âgées de 10-14 ans sont basés sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15-17 ans. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 125-250 cas non pondérés.
ISF = Indice Synthétique de Fécondité exprimé pour une femme.
TGFG = Taux Global de Fécondité Générale exprimé pour 1 000 femmes âgées de 15-44 ans.
TBN = Taux Brut de natalité exprimé pour 1 000 individus.

Tableau 5.2 Fécondité selon certaines caractéristiques

Indice Synthétique de Fécondité pour les trois années précédant l'enquête, pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement enceintes et nombre moyen d'enfants nés vivants pour les femmes de 40-49 ans, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique	Indice Synthétique de Fécondité	Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement enceintes	Nombre moyen d'enfants nés vivants des femmes de 40-49 ans
Résidence			
Conakry	3,2	5,8	4,1
Autres villes	4,4	8,4	5,1
Ensemble urbain	3,8	7,2	4,6
Rural	5,5	9,7	5,3
Région			
Boké	4,8	9,7	5,2
Conakry	3,2	5,8	4,1
Faranah	5,8	10,5	5,8
Kankan	6,5	13,6	6,9
Kindia	5,0	10,2	5,5
Labé	5,6	7,6	5,0
Mamou	4,1	7,9	4,8
N'Zérékoré	4,5	6,3	4,2
Niveau d'instruction			
Aucun	5,2	9,1	5,2
Primaire	4,9	9,5	4,8
Secondaire ou +	3,5	6,8	3,7
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	5,9	10,2	5,4
Second	5,5	8,8	5,2
Moyen	4,9	8,8	5,3
Quatrième	4,7	9,7	5,3
Le plus élevé	3,4	6,5	4,1
Ensemble	4,8	8,7	5,1

Note : L'Indice Synthétique de Fécondité correspond à la période de 1-36 mois précédant l'enquête.

Tableau 5.3 Tendance de la fécondité par âge

Taux de fécondité par âge par période de 5 ans précédant l'enquête, selon les groupes d'âge, EDS Guinée 2018 Caractéristique

Âge de la mère à la naissance	Nombre d'années précédant l'enquête			
	0-4	5-9	10-14	15-19
<15	7	15	15	18
15-19	131	157	139	136
20-24	210	240	225	226
25-29	225	243	247	232
30-34	207	232	212	[231]
35-39	147	168	[195]	-
40-44	78	[120]	-	-
45-49	[28]	-	-	-

Notes : Les taux de fécondité par groupe d'âges sont exprimés pour 1 000 femmes. Les taux entre crochets sont tronqués. Les taux excluent le mois de l'interview. Les taux pour les femmes âgées de 10-14 ans pour la période de 0-4 ans sont basées sur des données rétrospectives provenant des femmes âgées de 15-19 ans.

Tableau 5.4 Enfants nés vivants et enfants survivants des femmes

Répartition (en %) de toutes les femmes de 15-49 ans et des femmes de 15-49 ans en union par nombre d'enfants nés vivants, nombre moyen d'enfants nés vivants et nombre moyen d'enfants survivants, par groupe d'âges, EDS Guinée 2018

Groupe d'âges	Nombre d'enfants nés vivants											Total	Effectif de femmes	Nombre moyen d'enfants nés vivants	Nombre moyen d'enfants survivants
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
TOUTES LES FEMMES															
15-19	78,7	17,0	4,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2 605	0,26	0,24
20-24	33,9	26,6	23,4	12,3	3,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 758	1,26	1,14
25-29	13,9	13,1	20,9	25,0	16,9	7,5	2,5	0,2	0,1	0,0	0,0	100,0	1 908	2,52	2,25
30-34	8,6	8,0	13,3	18,0	18,6	17,1	8,7	5,7	1,5	0,4	0,2	100,0	1 437	3,57	3,19
35-39	4,8	5,8	7,9	14,8	16,4	17,2	15,4	8,7	5,6	2,0	1,4	100,0	1 312	4,49	3,95
40-44	4,0	6,0	7,3	10,0	13,8	15,8	14,1	11,1	8,9	4,6	4,3	100,0	947	5,06	4,32
45-49	5,5	6,5	7,6	10,3	11,4	13,9	11,4	10,8	10,0	6,0	6,6	100,0	908	5,15	4,36
Ensemble	29,3	13,5	12,4	12,4	10,1	8,2	5,6	3,7	2,5	1,2	1,1	100,0	10 874	2,59	2,28
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION															
15-19	38,1	47,2	13,2	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	733	0,78	0,71
20-24	14,0	29,2	32,9	18,2	5,2	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 163	1,73	1,57
25-29	7,4	11,5	22,1	28,0	19,1	8,5	2,9	0,2	0,1	0,0	0,0	100,0	1 648	2,79	2,49
30-34	4,9	7,2	13,1	18,9	19,8	18,4	9,4	6,1	1,6	0,4	0,2	100,0	1 303	3,79	3,39
35-39	3,2	4,4	7,8	14,9	17,3	17,3	16,2	9,3	5,9	2,2	1,6	100,0	1 207	4,66	4,10
40-44	3,5	4,7	6,9	9,6	13,6	16,2	14,8	11,8	9,4	4,9	4,6	100,0	866	5,22	4,46
45-49	4,6	6,1	7,4	9,4	11,6	13,8	11,8	10,5	11,1	6,6	7,1	100,0	807	5,32	4,49
Ensemble	9,5	14,4	15,9	16,4	13,6	11,0	7,6	5,0	3,4	1,6	1,5	100,0	7 727	3,44	3,01

Tableau 5.5 Intervalles intergénésique

Répartition (en %) des naissances, autres que les naissances de rang un, ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête par nombre de mois écoulés depuis la naissance précédente et nombre médian de mois depuis la naissance précédente, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Mois depuis la naissance précédente						Total	Effectifs de naissances autres que de premier rang	Nombre médian de mois depuis la naissance précédente
	7-17	18-23	24-35	36-47	48-59	60+			
Âge de la mère									
15-19	6,4	25,3	48,5	12,5	6,0	1,4	100,0	119	27,1
20-29	4,3	12,8	38,9	25,5	10,1	8,4	100,0	2 767	34,1
30-39	4,6	10,8	31,5	24,5	12,0	16,5	100,0	2 627	37,0
40-49	5,2	9,5	26,9	21,9	12,3	24,3	100,0	785	39,5
Sexe de l'enfant précédent									
Masculin	4,9	11,8	34,8	24,1	10,7	13,7	100,0	3 248	35,5
Féminin	4,3	11,8	34,2	24,7	11,5	13,5	100,0	3 050	35,9
Survie de la naissance précédente									
Vivante	3,3	11,0	34,6	25,6	11,5	14,1	100,0	5 607	36,3
Décédée	14,8	18,1	33,8	15,2	8,1	10,0	100,0	691	28,6
Rang de naissance									
2-3	4,1	10,9	35,7	24,1	10,9	14,3	100,0	2 948	35,7
4-6	4,5	11,8	33,9	24,6	11,6	13,6	100,0	2 564	35,9
7+	6,8	15,1	31,8	25,2	10,0	11,1	100,0	786	34,8
Résidence									
Conakry	3,2	9,8	29,2	25,8	12,6	19,3	100,0	648	38,3
Autres villes	4,1	11,5	30,1	26,0	10,9	17,5	100,0	1 004	37,1
Ensemble urbain	3,7	10,8	29,8	25,9	11,6	18,2	100,0	1 652	37,5
Rural	4,9	12,1	36,2	23,9	10,9	12,0	100,0	4 646	34,9
Région									
Boké	2,8	10,5	36,1	24,9	10,4	15,2	100,0	650	36,2
Conakry	3,2	9,8	29,2	25,8	12,6	19,3	100,0	648	38,3
Faranah	3,9	12,2	37,2	25,8	9,6	11,4	100,0	665	34,8
Kankan	5,8	16,4	40,6	22,5	7,6	7,1	100,0	1 194	31,4
Kindia	8,2	13,8	32,1	21,9	10,5	13,4	100,0	968	34,5
Labé	2,5	9,1	32,0	26,1	16,0	14,3	100,0	733	37,7
Mamou	5,4	9,9	27,9	27,7	14,5	14,5	100,0	486	37,7
N'Zérékoré	3,3	8,8	35,1	24,1	11,0	17,7	100,0	953	37,1
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	5,0	11,8	34,0	25,0	11,0	13,4	100,0	5 095	35,7
Primaire	3,7	11,6	38,5	21,0	12,0	13,2	100,0	589	34,9
Secondaire ou +	2,5	11,8	34,8	23,1	11,4	16,3	100,0	614	36,2
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	4,7	12,3	36,1	24,8	10,9	11,2	100,0	1 571	34,9
Second	4,6	13,3	34,9	24,8	10,8	11,6	100,0	1 434	35,0
Moyen	5,7	10,8	35,6	23,9	10,5	13,5	100,0	1 310	35,2
Quatrième	4,9	11,2	33,8	23,0	12,1	15,1	100,0	1 138	36,1
Le plus élevé	2,4	10,6	30,0	25,7	11,5	19,8	100,0	845	37,6
Ensemble	4,6	11,8	34,5	24,4	11,1	13,6	100,0	6 298	35,7

Note : Les naissances de rang 1 sont exclues. L'intervalle pour les naissances multiples est le nombre de mois écoulés depuis la grossesse précédente qui a abouti à une naissance vivante.

Tableau 5.6 Aménorrhée, abstinence et insusceptibilité post-partum

Pourcentage de naissances des 3 années ayant précédé l'enquête dont les mères sont en aménorrhée, en abstinence et en insusceptibilité post-partum, selon le nombre de mois depuis la naissance et durées médiane et moyenne EDS Guinée 2018

	Pourcentage de naissances pour lesquelles les mères sont :			
Nombre de mois depuis la naissance	En aménorrhée	En abstinence	En insusceptibilité[1]	Effectif de naissances
< 2	88,2	95,9	97,5	345
2-3	76,8	89,8	93,8	372
4-5	64,5	86,2	88,8	276
6-7	58,3	85,5	89,5	243
8-9	51,3	77,6	82,9	188
10-11	46,9	79,7	86,6	194
12-13	31,6	63,9	70,6	378
14-15	30,7	60,0	67,0	358
16-17	26,6	60,3	65,0	210
18-19	18,8	51,6	58,3	179
20-21	18,9	44,5	46,8	176
22-23	14,8	41,3	44,4	150
24-25	9,4	24,7	26,9	378
26-27	11,3	18,5	21,2	383
28-29	6,9	17,2	18,8	165
30-31	3,6	11,8	13,7	156
32-33	9,2	16,4	18,9	143
34-35	5,4	10,1	13,9	163
Ensemble	35,6	55,6	59,5	4 457
Médiane	9,4	19,8	21,0	na
Moyenne	12,5	19,7	21,1	na

Note : Les estimations sont basées sur le statut au moment de l'enquête.
na = Non applicable.
[1] Y compris les naissances pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinence, (ou les deux), à la suite d'une naissance.

Tableau 5.7 Durée médiane de l'aménorrhée, de l'abstinence post-partum et de l'insusceptibilité post-partum

Nombre médian de mois d'aménorrhée post-partum, d'abstinence post-partum et d'insusceptibilité post-partum à la suite d'une naissance ayant eu lieu au cours des trois années ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Aménorrhée postpartum	Abstinence postpartum	Insusceptibilité postpartum[1]
Âge de la mère			
15-29	8,6	19,2	20,2
30-49	10,6	21,1	21,8
Résidence			
Conakry	3,5	17,8	18,4
Autres villes	7,8	17,5	18,1
Ensemble urbain	6,6	17,7	18,2
Rural	9,8	21,4	21,8
Région			
Boké	10,6	21,3	21,9
Conakry	3,5	17,8	18,4
Faranah	10,1	18,1	19,7
Kankan	6,4	10,0	13,3
Kindia	10,2	21,6	21,9
Labé	10,2	21,5	21,6
Mamou	8,9	(22,8)	23,1
N'Zérékoré	7,0	22,0	22,2
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	9,9	20,7	21,6
Primaire	8,0	21,2	21,3
Secondaire ou +	6,6	17,4	17,7
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	10,3	21,2	22,1
Second	9,7	21,6	21,8
Moyen	10,4	21,0	21,7
Quatrième	7,5	18,3	18,8
Le plus élevé	5,2	17,3	17,9
Ensemble	9,4	19,8	21,0

Note : Les médianes sont basées sur le statut au moment de l'enquête (statut actuel). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 125-250 cas non pondérés.
[1] Y compris les naissances pour lesquelles les mères sont encore, soit en aménorrhée, soit en abstinence, (ou les deux), à la suite d'une naissance.

Tableau 5.8 Ménopause

Pourcentage de femmes de 30-49 ans qui sont en ménopause, selon l'âge, EDS Guinée 2018

Groupe d'âges	Pourcentage en ménopause[1]	Effectif de femmes
Âge		
30-34	2,7	1 437
35-39	3,9	1 312
40-41	12,0	483
42-43	13,3	340
44-45	28,3	459
46-47	36,5	234
48-49	50,8	340
Ensemble	12,6	4 603

[1] Le pourcentage de femmes qui 1) ne sont pas enceintes, 2) ont eu une naissance dans les 5 dernières années et ne sont pas en aménorrhée post-partum et 3) celles qui présentent les caractéristiques suivantes : a) les dernières règles ont eu lieu 6 mois ou plus avant l'interview ou b) elles ont déclaré qu'elles étaient en ménopause ou qu'elles avaient eu une hystérectomie ou c) elles n'avaient jamais eu de règles.

Tableau 5.9 Âge à la première naissance

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant donné naissance avant d'atteindre certains âges exacts, pourcentage n'ayant jamais donné naissance et âge médian à la première naissance, selon l'âge actuel, EDS Guinée 2018

Âge actuel	Pourcentage ayant eu une naissance avant d'atteindre l'âge exact de :					Pourcentage ayant donné naissance avant d'atteindre l'âge exact de :	Effectif de femmes	Âge médian à la première naissance
	15	18	20	22	25			
15-19	4,0	na	na	na	na	78,7	2 605	a
20-24	8,8	38,9	55,3	na	na	33,9	1 758	19,3
25-29	7,3	34,6	55,6	70,1	82,4	13,9	1 908	19,5
30-34	9,3	35,5	52,3	66,5	80,4	8,6	1 437	19,7
35-39	7,9	30,3	48,1	61,9	77,6	4,8	1 312	20,2
40-44	7,7	30,2	45,8	59,8	75,2	4,0	947	20,7
45-49	6,5	29,2	41,9	55,8	68,8	5,5	908	20,9
20-49	8,0	33,9	51,1	na	na	13,7	8 269	19,9
25-49	7,8	32,5	50,0	64,2	78,1	8,3	6 511	20,0

na = Non applicable.
a = Sans objet parce que moins de 50 % de femmes ont donné naissance avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 5.10 Âge médian à la première naissance

Âge médian à la première naissance parmi les femmes de 20-49 ans et de 25-49 ans selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique	Âge des femmes 20-49	25-49
Résidence		
Conakry	a	22,0
Autres villes	a	20,6
Ensemble urbain	a	21,1
Rural	19,2	19,5
Région		
Boké	19,7	19,9
Conakry	a	22,0
Faranah	19,4	19,7
Kankan	18,4	18,8
Kindia	19,4	19,6
Labé	19,5	19,7
Mamou	19,7	19,7
N'Zérékoré	a	20,5
Niveau d'instruction		
Aucun	19,4	19,7
Primaire	19,2	19,8
Secondaire ou +	a	22,6
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	19,2	19,6
Second	19,1	19,4
Moyen	19,3	19,6
Quatrième	19,9	20,1
Le plus élevé	a	21,9
Ensemble	19,9	20,0

a = Sans objet parce que moins de 50 % des femmes ont donné naissance avant d'atteindre le début du groupe d'âges.

Tableau 5.11 Fécondité des adolescentes

Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui ont eu une naissance vivante ou qui sont enceintes d'un premier enfant et pourcentage ayant commencé leur vie procréatrice, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes de 15-19 ans qui : ont eu une naissance vivante	sont enceintes d'un premier enfant	Pourcentage ayant déjà commencé leur vie procréatrice	Effectif de femmes
Âge				
15-17	10,1	4,4	14,5	1 635
15	2,0	2,1	4,1	694
16	10,5	5,7	16,2	448
17	21,3	6,4	27,7	492
18	36,3	4,9	41,2	615
19	47,1	5,3	52,3	356
Résidence				
Conakry	10,4	2,4	12,8	462
Autres villes	16,1	3,8	20,0	664
Ensemble urbain	13,8	3,3	17,0	1 126
Rural	27,1	5,7	32,8	1 479
Région				
Boké	26,9	5,0	31,9	224
Conakry	10,4	2,4	12,8	462
Faranah	22,1	9,2	31,3	279
Kankan	32,0	8,2	40,2	355
Kindia	28,1	2,6	30,7	363
Labé	32,7	2,6	35,3	179
Mamou	16,5	4,6	21,0	240
N'Zérékoré	14,4	3,6	18,0	503
Niveau d'instruction				
Aucun	27,1	6,7	33,7	1 259
Primaire	23,8	2,9	26,6	563
Secondaire ou +	10,4	2,6	13,0	783
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	30,9	4,2	35,1	401
Second	27,7	4,9	32,6	466
Moyen	21,9	6,6	28,4	489
Quatrième	20,8	4,6	25,4	587
Le plus élevé	11,1	3,3	14,4	662
Ensemble	21,3	4,6	26,0	2 605

Tableau 5.12 Rapports sexuels et comportements en matière de santé reproductive avant l'âge de 15 ans

Parmi les femmes de 15-49 et les hommes de 15-19 ans, pourcentage qui ont commencé leur vie sexuelle, qui étaient en union et qui avaient donné naissance/engendré un enfant avant l'âge de 15 ans, selon le sexe, EDS Guinée 2018

Sexe/groupes d'âges	A eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	En union avant l'âge de 15 ans	A donné naissance/ engendré un enfant avant l'âge de 15 ans	Effectif
Femme				
15-19	12,6	10,5	4,0	2 605
20-24	22,7	17,0	8,8	1 758
25-29	23,2	18,2	7,3	1 908
30-34	22,3	19,4	9,3	1 437
35-39	22,5	15,8	7,9	1 312
40-44	24,6	18,1	7,7	947
45-49	20,1	14,5	6,5	908
Homme				
15-19	6,2	0,0	0,0	960

PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ 6

Résultats clés

- ***Désir d'un autre enfant :*** Plus des deux tiers des femmes de 15-49 ans actuellement en union souhaitent un autre enfant (68 %) : 41 % d'entre elles le désirent dans les 2 ans, 20 % souhaitent attendre 2 ans ou plus et 8 % veulent en avoir un autre mais sont indécises en ce qui concerne le moment.
- ***Limitation des naissances :*** Parmi les femmes de 15-49 ans actuellement en union, 18 % ne désirent plus avoir d'enfants ou sont stérilisées contre 6 % parmi les hommes en union du même groupe d'âges.
- ***Nombre idéal d'enfants :*** La taille idéale de la famille pour les femmes de 15-49 ans est de 5,4 enfants en moyenne et de 5,8 enfants pour celles actuellement en unions contre respectivement 7,1 et 8,2 chez les hommes du même groupe d'âges.
- ***Planification de la fécondité :*** La quasi-totalité des naissances ayant eu lieu au cours des cinq dernières années étaient désirées. Parmi ces naissances, 86 % ont eu lieu au moment voulu et pour 11 % des naissances, les femmes auraient souhaité qu'elles se produisent plus tard. Dans 3 % des cas, les naissances n'étaient pas désirées
- ***Fécondité désirée :*** Le nombre moyen d'enfants désiré par femme est de 4,3, soit un nombre assez proche du niveau de la fécondité actuelle (4,8).

Les informations sur les préférences en matière de fécondité peuvent aider les responsables des programmes de planification familiale à évaluer le nombre d'enfants désirés, les grossesses qui ne se sont pas produites au moment voulu et celles qui n'étaient pas souhaitées. Ces informations peuvent également permettre d'évaluer la demande contraceptive, qu'elle soit orientée vers l'espacement des naissances ou leur limitation. En outre, les résultats sur les préférences en matière de fécondité peuvent suggérer les tendances de la fécondité dans le futur.

Ce chapitre présente les résultats concernant le souhait d'avoir ou non un enfant, le moment où cet enfant était souhaité, la taille idéale de la famille ; il présente aussi les résultats à la question de savoir si la dernière naissance était ou non désirée. En outre, dans ce chapitre figure le taux de fécondité théorique, c'est-à-dire ce que serait le taux si toutes les naissances non voulues avaient été évitées.

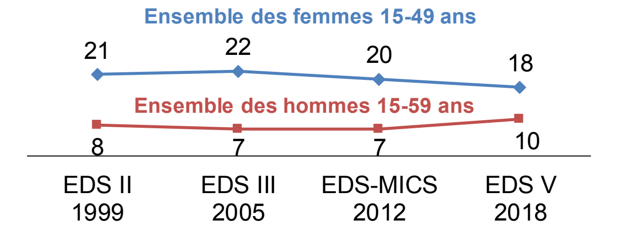
6.1 DÉSIR D'AVOIR UN AUTRE ENFANT

Désir d'avoir un autre enfant
On a demandé aux femmes et aux hommes s'ils souhaitaient plus d'un enfant et, si oui, combien de temps ils voulaient attendre avant la naissance du prochain enfant. On considère que les femmes et les hommes qui sont stérilisés ne veulent plus d'enfants.
Échantillon : les femmes et les hommes de 15-49 ans actuellement en union

En Guinée, près de sept femmes de 15-49 ans actuellement en union sur dix (68 %) désirent avoir un autre enfant ; dont 41 % le souhaitent dans les 2 ans à venir, 20 % préfèrent attendre au moins 2 ans et 8 % voudraient un autre enfant, mais ne sait pas quand. A l'opposé, 18 % des femmes (y compris celles qui sont stérilisées) ne veulent plus d'enfants. Chez les hommes de 15-49 ans actuellement en union, la proportion de ceux qui souhaitent un autre enfant est de 88 %, pourcentage nettement plus élevé que celui observé chez les femmes. En outre, plus de la moitié des hommes (57 %) souhaitent avoir un autre enfant dans les 2 ans à venir, 19 % veulent espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus et 12 % souhaitent un autre enfant, mais ne savent pas quand. En outre, 10 % des hommes contre 18 % des femmes ne veulent plus d'enfants (**Tableau 6.1**).

Graphique 6.1 **Désir de limiter les naissances des femmes de 15-49 ans et des hommes de 15-59 ans : tendances**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans et d'hommes de 15-59 ans qui ne désirent plus d'enfants



Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes montre que la proportion de femmes qui ne veulent plus d'enfants (y compris celles qui sont stérilisées) n'a pas beaucoup varié depuis 1999, passant de 21 % à 22 % en 2005 à 20 % en 2012 et à 18 % en 2018. Chez les hommes, la proportion de ceux qui ne veulent plus d'enfants est passée de 8 % en 1999 à 7 % en 2005 et 2012 à 9 % en 2018 (**Graphique 6.1**).

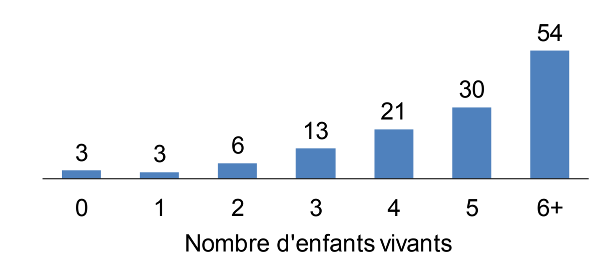
Variations par caractéristiques

- La proportion de femmes qui ne désirent plus d'enfants augmente rapidement avec le nombre d'enfants vivants, passant de 3 % à la parité 1 à 13 % à la parité 3 et à 54 % à la parité 6 ou plus (**Graphique 6.2**).

- Le pourcentage de femmes ne désirant plus d'enfants ne varie pratiquement pas entre les milieux de résidence : quel que soit le milieu, environ une femme sur cinq souhaite limiter sa descendance. Par contre, chez les hommes, on note des écarts, le pourcentage ne désirant plus d'enfants est plus élevé en milieu urbain que rural (8 % contre 5 %), en particulier à Conakry où 12 % contre 5 % dans les Autres villes souhaitent limiter leur descendance (**Tableaux 6.2.1 et 6.2.2**).

Graphique 6.2 **Désir des femmes de limiter les naissances par nombre d'enfants vivants**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne désirent plus d'enfants



- Par région, on constate des écarts, en particulier entre les régions de Labé (16 %) et de N'Zérékoré (12 %) où les pourcentages de femmes ne désirant plus d'enfant sont les plus faibles et les autres régions où ce pourcentage varie entre 18 % à Kindia et 22 % à Boké. Chez les hommes, le pourcentage le plus faible est observé à Kankan (2 %) et le maximum à Conakry (12 %).

- La proportion de femmes qui ne veulent plus d'enfants baisse avec l'augmentation du niveau d'instruction, passant de 19 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 11 % chez celles ayant le niveau primaire ou même secondaire ou plus. De même, on constate la même tendance chez les hommes, mais des écarts plus faibles, la proportion qui ne veulent plus d'enfants passant de 5 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 7 % parmi ceux ayant un niveau primaire et à 9 % parmi ceux de niveau secondaire ou plus.

- Les résultats selon le quintile de bien-être économique des ménages ne font pas apparaître d'écarts très importants chez les femmes. Par contre, chez hommes, la proportion varie fortement, passant de 3 % parmi les hommes des ménages du quintile le plus bas à 10 % parmi les hommes des ménages du quintile le plus élevé.

6.2 NOMBRE IDÉAL D'ENFANTS

Nombre idéal d'enfants

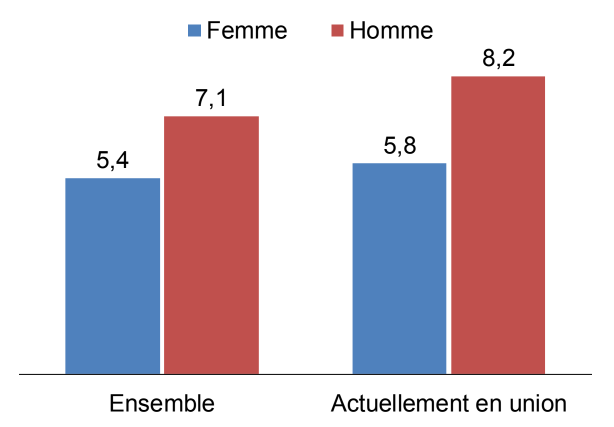
On a demandé aux enquêtés qui n'avaient pas d'enfants, « Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? » Aux enquêtés qui avaient des enfants, on a demandé : « Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfants et choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? »

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans, le nombre idéal d'enfants est de 5,4 enfants. Chez les hommes de 15-49 ans, ce nombre idéal est de 7,1 enfants (**Tableau 6.3 et Graphique 6.3**). Chez les femmes et les hommes actuellement en union, ce nombre est respectivement de 5,8 et 8,2 enfants.

Graphique 6.3 Nombre idéal d'enfants

Nombre moyen idéal d'enfants parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans



Pour près des trois quarts des femmes (73 %) contre 80 % chez les hommes, une famille comptant au moins 4 enfants constitue la taille idéale. Dans 41 % des cas chez les femmes et 49 % chez les hommes, ce nombre idéal est de 6 enfants ou plus. Pour seulement 5 % des femmes et 8 % des hommes, 3 enfants est le nombre souhaité.

Tendances : La comparaison des résultats des différentes enquêtes montre que l'opinion des femmes sur le nombre idéal d'enfants n'a pratiquement pas changé depuis 2005. En effet, ce nombre idéal moyen est passé, dans l'ensemble, de 5,7 en 1999 à 5,6 en 2005, à 5,8 en 2012 et à 5,4 en 2018.

Variations par caractéristique

- Pour l'ensemble des femmes, le nombre idéal d'enfants augmente avec l'âge, passant de 5,0 parmi celles de 15-19 ans à 5,5 parmi celles de 25-29 ans et à 6,0 enfants parmi celles de 40-44 ans (**Tableau 6.4**).

- Le nombre idéal d'enfants varie de 4,6 enfants à Conakry et à Labé à 6,2 enfants à Faranah.
- Le nombre idéal d'enfants diminue avec le niveau d'instruction des femmes, passant de 5,8 chez les femmes sans niveau d'instruction à 5,2 enfants chez celles de niveau primaire et 4,5 enfants pour celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- Les résultats selon le quintile de bien-être économique font surtout apparaître un écart entre les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé et les autres, le nombre idéal d'enfants variant de 4,8 dans le quintile le plus élevé à 5,3 dans le quatrième et 5,9 dans les autres.

6.3 PLANIFICATION DE LA FÉCONDITÉ

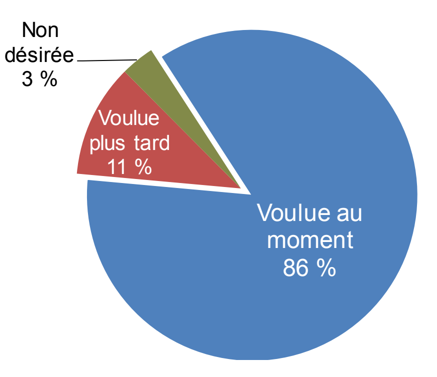
Planification des naissances/grossesses
Les femmes ont déclaré soit que leurs naissances/grossesses étaient voulues au moment où elles se sont produites (naissance planifiée), ou plus tard (naissance mal planifiée) soit qu'elles n'étaient pas souhaitées (naissance non désirée).
Échantillon : Grossesses actuelles et naissances des 5 années ayant précédé l'enquête des femmes de 15-49 ans

En Guinée, la grande majorité (86 %) des naissances des 5 dernières années étaient voulues au moment où elles sont arrivées contre 11 % qui étaient souhaitées mais plus tard Seulement 3 % des naissances n'étaient pas désirées (**Graphique 6.4 et Tableau 6.5**).

Tendances : Par rapport à 1999, on ne constate pas de changement important dans la planification des naissances. De 4 % en 1999, le pourcentage de naissances non désirées est passé à 2 % en 2012 puis à 3 % en 2018. Dans la même période, le pourcentage de naissances souhaitées et qui se sont produites en temps voulu, c'est-à-dire les naissances bien planifiées, a légèrement augmenté, passant de 80 % en 1999 à 84 % en 2012 et à 86 % en 2018.

Graphique 6.4 **Planification de la fécondité**

Répartition (en %) des naissances de femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des cinq années précédant l'enquête (y compris la grossesse actuelle) par planification de la grossesse



Variations par caractéristique

- On observe très peu de variation selon le rang de naissance de l'enfant. Quel que soit le rang de naissance de l'enfant, la grande majorité des naissances ont eu lieu au moment voulu.
- L'âge de la mère influe légèrement sur la planification des naissances. C'est entre 20 et 34 ans que les naissances sont les mieux planifiées. À partir de 40 ans, le pourcentage de naissances souhaitées et arrivées au moment voulu a tendance à diminuer et, par contre, celui des naissances non désirées augmente (11 % à 40-44 ans et 19 % à 45-49 ans).

6.4 TAUX DE FÉCONDITÉ DÉSIRÉ

Naissances non désirées
Toutes les naissances qui dépassent le nombre idéal d'enfants déclaré par la femme.

Naissances désirées
Toutes les naissances dont le nombre est en dessous ou égal au nombre idéal d'enfants déclaré par la femme.

Taux de fécondité désiré
Nombre moyen d'enfants qu'aurait une femme en fin de vie féconde si elle avait des enfants aux taux de fécondité par âge actuels, en excluant les naissances non désirées.

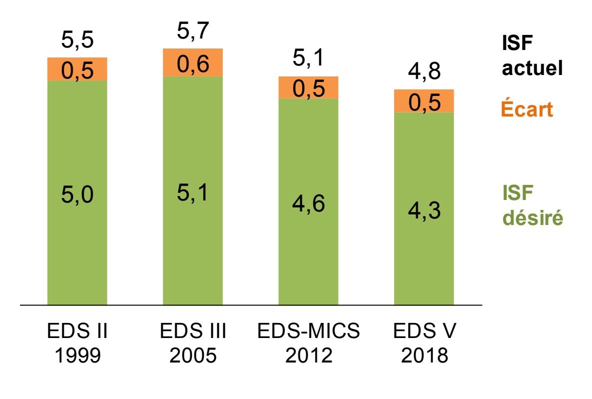
Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Si toutes les naissances non désirées étaient évitées en Guinée, le nombre moyen d'enfants par femme serait de 4,3 au lieu de 4,8 c'est-à-dire inférieur d'environ 10 % (**Tableau 6.6**).

Tendances : L'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) a légèrement baissé dans le temps, passant de 5,5 enfants par femme en 1999 à 4,8 enfants en 2018. Dans la même période, l'Indice Synthétique de Fécondité Désirée (ISFD) a aussi diminué, passant de 5,0 à 4,3. L'écart entre l'ISF et l'ISFD est resté stable dans le temps (**Graphique 6.5**).

Graphique 6.5 **Fécondité désirée et fécondité actuelle : tendances**

Nombre désiré et nombre actuel d'enfants par femme



Variations par caractéristique

- L'Indice synthétique de fécondité désirée (ISFD) est de 3,4 en milieu urbain contre 4,9 en milieu rural.
- Dans les régions, l'ISFD varie d'un minimum de 2,7 enfants par femme à Conakry à un maximum de 5,3 enfants par femme à Faranah et 5,8 enfants par femme à Kankan.
- L'ISFD diminue avec le niveau d'instruction, passant de 4,6 enfants en moyenne chez les femmes sans aucun niveau d'instruction à 4,3 enfants chez celles de niveau primaire et 3,1 enfants parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- L'ISFD diminue du quintile le plus bas au quintile le plus élevé, passant de 5,4 enfants par femme à 3,0

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur les préférences en matière de fécondité, consultez les tableaux suivants :

Tableau 6.1 Préférences en matière de fécondité par nombre d'enfants vivants

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union et des hommes de 15-49 ans actuellement en union par désir d'enfants, selon le nombre d'enfants vivants, EDS Guinée 2018

Désir d'enfants	Nombre d'enfants vivants 0	1	2	3	4	5	6+	Ensemble 15-49	Ensemble 15-59
				FEMME[1]					
Veut un autre bientôt[2]	70,7	54,9	49,1	40,5	32,8	27,3	14,1	40,7	na
Veut un autre plus tard[3]	2,2	23,5	24,3	24,8	23,2	18,2	9,2	19,6	na
Veut un autre, ne sait pas quand	9,1	8,9	9,1	9,4	6,6	6,3	4,7	7,8	na
Indécise	5,1	5,4	7,0	8,4	10,9	11,2	10,6	8,4	na
Ne veut plus d'enfant	2,5	2,7	6,4	12,3	20,4	29,7	53,6	17,5	na
Stérilisé[4]	0,8	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2	na
S'est déclarée stérile	9,8	4,5	4,1	4,4	6,0	7,3	7,8	5,8	na
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	na
Effectif	626	1 239	1 402	1 366	1 211	878	1 004	7 727	na
				HOMME[5]					
Veut un autre bientôt[2]	72,5	61,3	61,8	59,3	54,7	51,9	47,1	57,4	54,6
Veut un autre plus tard[3]	11,6	20,7	20,5	18,5	17,1	19,2	21,3	19,1	17,9
Veut un autre, ne sait pas quand	4,7	12,6	9,8	13,0	13,6	14,1	12,1	11,8	11,4
Indécis	5,3	2,1	3,0	4,5	4,8	7,8	8,8	5,1	5,7
Ne veut plus d'enfant	5,5	3,2	3,6	3,4	9,3	6,4	10,1	5,9	9,2
Stérilisé[4]	0,4	0,0	0,0	1,2	0,4	0,0	0,0	0,3	0,3
S'est déclaré stérile	0,0	0,2	1,2	0,2	0,0	0,5	0,6	0,4	1,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	126	268	328	299	258	184	319	1 781	2 270

na = Non applicable
[1] Le nombre d'enfants vivants exclut la grossesse actuelle.
[2] Veut une autre naissance dans les 2 ans.
[3] Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus.
[4] Y compris la stérilisation féminine et masculine.
[5] Le nombre d'enfants vivants pour les hommes comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêtée est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte, pour les hommes ayant actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.2.1 Désir de limiter les naissances : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants[1]							Ensemble
	0	1	2	3	4	5	6+	
Résidence								
Conakry	6,7	0,7	8,3	15,2	27,4	33,9	66,6	18,0
Autres villes	1,0	1,2	8,2	13,3	25,1	33,3	52,1	17,4
Ensemble urbain	4,1	1,0	8,3	14,1	26,1	33,5	57,4	17,7
Rural	2,7	3,6	5,6	11,8	18,3	28,5	52,4	17,6
Région								
Boké	3,2	5,7	9,7	17,3	23,9	35,9	55,6	21,6
Conakry	6,7	0,7	8,3	15,2	27,4	33,9	66,6	18,0
Faranah	1,1	1,9	6,1	13,3	17,4	33,1	61,6	21,0
Kankan	0,8	3,4	3,1	7,8	15,7	35,1	52,6	18,7
Kindia	0,0	3,3	6,8	12,2	20,7	30,0	47,2	17,7
Labé	1,5	2,4	7,0	10,0	14,7	32,0	51,5	15,8
Mamou	10,6	3,7	7,8	22,6	25,2	21,1	42,6	18,9
N'Zérékoré	0,5	1,7	3,8	8,2	19,9	19,2	54,8	12,2
Niveau d'instruction								
Aucun	3,1	3,6	6,8	12,5	20,6	29,6	54,0	19,4
Primaire	5,4	1,2	1,7	15,0	15,9	30,2	(42,7)	11,2
Secondaire ou +	3,0	0,3	8,0	10,3	25,5	(32,5)	(58,7)	10,6
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	0,0	4,3	3,6	11,0	18,7	26,4	51,0	16,6
Second	5,4	2,8	7,5	11,5	15,7	25,3	57,9	17,9
Moyen	2,9	3,2	4,4	10,4	19,5	33,6	46,3	17,2
Quatrième	3,9	1,7	7,0	13,9	23,2	30,7	57,3	18,6
Le plus élevé	3,9	1,6	10,4	16,5	29,0	35,3	57,8	18,1
Ensemble	3,3	2,7	6,4	12,5	20,6	29,8	53,6	17,6

Note : Les femmes stérilisées ou celles dont le partenaire/mari est stérilisé sont considérées comme ne voulant plus d'enfant. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle

Tableau 6.2.2 Désir de limiter les naissances : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ne veulent plus d'enfants, par nombre d'enfants vivants, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre d'enfants vivants[1]							
	0	1	2	3	4	5	6+	Ensemble
Résidence								
Conakry	(13,3)	(7,3)	(8,7)	(10,5)	(26,9)	*	*	12,0
Autres villes	(0,0)	5,0	2,3	1,2	8,5	(8,7)	9,3	5,1
Ensemble urbain	8,3	6,2	5,5	5,9	17,6	10,6	8,0	8,4
Rural	3,8	1,2	2,5	3,7	5,9	4,6	10,7	5,1
Région								
Boké	*	(0,0)	(2,3)	(2,2)	(7,0)	(10,3)	6,0	4,3
Conakry	(13,3)	(7,3)	(8,7)	(10,5)	(26,9)	*	*	12,0
Faranah	*	*	(2,4)	(8,1)	(7,3)	*	7,3	5,8
Kankan	*	0,0	1,3	(0,0)	(3,5)	(3,5)	3,3	1,7
Kindia	*	(0,0)	(1,8)	(5,5)	(2,1)	(8,6)	16,2	5,9
Labé	*	*	(0,0)	(0,0)	*	*	(4,0)	2,5
Mamou	*	*	*	(0,0)	*	*	*	3,5
N'Zérékoré	(3,6)	(7,3)	5,4	5,3	(12,8)	(2,3)	(24,0)	8,6
Niveau d'instruction								
Aucun	3,4	1,7	1,0	3,3	8,2	1,9	10,4	4,9
Primaire	*	(0,0)	(0,0)	(16,9)	(9,4)	*	(8,0)	6,9
Secondaire ou +	8,8	6,5	8,3	2,4	14,2	(16,4)	10,2	8,8
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	*	(0,0)	2,0	0,8	6,7	4,1	2,6	2,6
Second	*	1,5	3,4	3,3	4,0	(2,3)	13,9	4,8
Moyen	*	(7,7)	(0,0)	(5,9)	(5,4)	(2,2)	19,3	7,7
Quatrième	*	0,0	3,5	4,9	13,7	(8,9)	8,9	6,5
Le plus élevé	(11,9)	6,0	8,2	8,4	(21,7)	(16,7)	(7,1)	10,3
Ensemble 15-49	5,9	3,2	3,6	4,6	9,7	6,4	10,1	6,2
50-59	*	*	(8,7)	(28,7)	11,2	30,0	21,1	21,1
Ensemble 15-59	5,8	3,6	4,0	7,4	10,0	12,8	15,4	9,4

Note : Les hommes stérilisés ou qui ont déclaré à la question concernant le désir d'enfants que leur épouse/partenaire était stérilisée sont considérés comme ne voulant plus d'enfant. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse/partenaire de l'enquêté est enceinte (ou si une des épouses est enceinte, pour les hommes qui ont actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.3 Nombre idéal d'enfants selon le nombre d'enfants vivants

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans par nombre idéal d'enfants et nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des enquêtés et pour les enquêtés actuellement en union, selon le nombre d'enfants vivants, EDS Guinée 2018

	Nombre d'enfants vivants							
Nombre idéal d'enfants	0	1	2	3	4	5	6+	Ensemble
				FEMME[1]				
0	4,7	5,1	7,0	6,3	6,0	4,3	4,4	5,4
1	0,2	0,3	0,1	0,1	0,4	0,2	0,2	0,2
2	2,9	1,1	1,6	0,7	0,7	0,8	1,4	1,6
3	11,0	6,6	3,2	3,1	1,2	1,6	1,7	5,4
4	21,6	18,2	15,6	10,8	8,1	5,2	4,8	14,3
5	21,0	23,4	23,4	19,2	14,6	12,3	6,6	18,6
6+	29,4	34,2	36,6	43,9	51,1	56,8	56,6	40,5
Réponse non numérique	9,0	11,0	12,4	15,9	18,0	18,7	24,2	14,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	3 078	1 614	1 520	1 438	1 264	921	1 039	10 874
Nombre idéal moyen d'enfants pour :[2]								
Ensemble	4,8	5,2	5,2	5,6	5,8	6,5	7,0	5,4
Effectif	2 799	1 436	1 332	1 209	1 036	749	787	9 348
Actuellement en union	5,3	5,3	5,2	5,6	5,8	6,5	7,0	5,8
Effectif	543	1 090	1 229	1 145	990	711	758	6 466
				HOMME[3]				
0	0,6	0,0	0,3	0,6	0,0	0,0	1,0	0,5
1	0,5	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3
2	3,1	1,5	1,7	0,0	0,4	0,0	0,9	2,0
3	12,0	10,0	1,2	2,6	1,4	0,9	2,0	7,8
4	16,2	18,7	17,1	7,5	6,9	5,2	1,8	13,2
5	21,2	18,3	17,4	19,4	16,2	7,9	2,8	17,7
6+	39,4	44,6	51,0	57,9	63,2	74,9	71,8	49,0
Réponse non numérique	7,0	7,1	10,5	12,0	11,9	11,1	19,6	9,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	1 875	317	346	303	261	187	323	3 612
Nombre idéal moyen d'enfants pour :[2]								
Ensemble	6,1	6,4	7,2	7,7	8,5	9,3	11,4	7,1
Effectif	1 743	294	310	267	230	166	260	3 270
Actuellement en union	6,1	6,6	7,3	7,7	8,5	9,3	11,4	8,2
Effectif	121	248	292	263	226	163	258	1 571
Nombre idéal moyen d'enfants pour les hommes de 15-59 ans :[2]								
Ensemble	6,1	6,5	7,3	7,6	8,7	9,4	12,0	7,5
Effectif d'hommes	1 752	310	332	305	272	225	482	3 679
Actuellement en union	6,1	6,7	7,5	7,6	8,8	9,4	12,1	8,8
Effectif	122	261	314	301	267	221	478	1 965

[1] Le nombre d'enfants vivants inclut la grossesse actuelle pour les femmes.
[2] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont fourni des réponses non numériques.
[3] Pour les hommes, le nombre d'enfants vivants comprend un enfant supplémentaire si l'épouse de l'enquêté est enceinte (ou si l'une des épouses est enceinte si l'homme a actuellement plus d'une épouse).

Tableau 6.4 Nombre idéal d'enfants selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Nombre idéal moyen d'enfants pour l'ensemble des femmes de 15-49 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Nombre moyen	Effectif de femmes[1]
Groupe d'âges		
15-19	5,0	2 352
20-24	5,1	1 576
25-29	5,5	1 648
30-34	5,6	1 207
35-39	6,0	1 108
40-44	6,0	728
45-49	5,9	730
Résidence		
Conakry	4,6	1 726
Autres villes	5,2	1 938
Ensemble urbain	4,9	3 664
Rural	5,8	5 683
Région		
Boké	5,4	803
Conakry	4,6	1 726
Faranah	6,2	948
Kankan	6,0	1 176
Kindia	6,1	1 341
Labé	4,6	897
Mamou	4,9	666
N'Zérékoré	5,6	1 790
Niveau d'instruction		
Aucun	5,8	6 247
Primaire	5,2	1 100
Secondaire ou +	4,5	2 001
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	5,9	1 726
Second	5,9	1 805
Moyen	5,6	1 711
Quatrième	5,3	1 882
Le plus élevé	4,8	2 224
Ensemble	5,4	9 348

[1] Effectif de femmes ayant donné une réponse numérique.

Tableau 6.5 Planification de la fécondité

Répartition (en %) des naissances de femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête (y compris les grossesses actuelles), par planification de la grossesse, selon le rang de naissance et l'âge de la mère à la naissance de l'enfant, EDS Guinée 2018

Rang de naissance et âge de la mère à la naissance de l'enfant	Planification de la naissance			Total	Effectif de naissances
	Voulue au moment	Voulue plus tard	Non désirée		
Rang de naissance					
1	84,1	13,5	2,4	100,0	1 793
2	88,8	8,7	2,5	100,0	1 744
3	88,9	9,2	1,9	100,0	1 563
4+	83,3	11,8	4,9	100,0	3 735
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	82,8	15,0	2,1	100,0	1 663
20-24	87,7	10,3	2,0	100,0	2 137
25-29	87,4	10,6	1,9	100,0	2 125
30-34	86,8	9,9	3,3	100,0	1 559
35-39	82,3	9,9	7,8	100,0	902
40-44	79,4	9,6	11,0	100,0	387
45-49	74,7	6,5	18,8	100,0	60
Ensemble	85,6	11,1	3,3	100,0	8 834

Tableau 6.6 Taux de fécondité désirée

Indice Synthétique de Fécondité Désirée (ISFD) et Indice Synthétique de Fécondité (ISF) pour les 3 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Taux de fécondité désiré	Taux de fécondité
Résidence		
Conakry	2,7	3,2
Autres villes	3,9	4,4
Ensemble urbain	3,4	3,8
Rural	4,9	5,5
Région		
Boké	4,3	4,8
Conakry	2,7	3,2
Faranah	5,3	5,8
Kankan	5,8	6,5
Kindia	4,6	5,0
Labé	4,7	5,6
Mamou	3,5	4,1
N'Zérékoré	4,2	4,5
Niveau d'instruction		
Aucun	4,6	5,2
Primaire	4,3	4,9
Secondaire ou +	3,1	3,5
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	5,4	5,9
Second	5,0	5,5
Moyen	4,3	4,9
Quatrième	4,1	4,7
Le plus élevé	3,0	3,4
Ensemble	4,3	4,8

Note : Les taux sont basés sur les naissances des femmes de 15-49 ans durant la période 1-36 mois précédant l'enquête. L'ISF est le même que celui présenté au Tableau 5.2.

PLANIFICATION FAMILIALE 7

Résultats clés

- ***Utilisation de la contraception :*** Parmi les femmes de 15-49 ans en union, 11 % utilisaient, au moment de l'enquête, une méthode moderne contre 5 % en 2012.
- ***Méthodes utilisées :*** Les méthodes les plus utilisées par les femmes en union sont la MAMA (4 %), les injectables (2 %), la pilule et les implants (2 %).
- ***Tendance :*** La prévalence de la contraception moderne a augmenté de manière importante pendant les dernières années, passant de 5 % en 2012 à 11 % en 2018. Dans la même période, l'utilisation de la MAMA est passée de 1 % à 4 %.
- ***Discontinuation contraceptive :*** Parmi les épisodes contraceptifs commencés dans les 5 années précédant l'enquête, les deux tiers (66 %) ont été discontinués dans les 12 mois. Les effets secondaires/raisons liées à la santé et le désir de tomber enceinte sont les deux raisons les plus fréquemment avancées par les femmes pour expliquer cette discontinuation (respectivement 27 % et 16 %).
- ***Besoins non satisfaits en matière de PF :*** Deux femmes de 15-49 ans actuellement en union sur neuf (22 %) ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale.
- ***Demande en PF satisfaite :*** Le tiers (33 %) de la demande totale en planification familiale pour les femmes de 15-49 ans en union est satisfait.

Les couples peuvent utiliser des méthodes contraceptives pour limiter ou espacer le nombre d'enfants. Ce chapitre présente les résultats sur l'utilisation et les sources d'approvisionnement des méthodes contraceptives, le choix informé des méthodes et les taux et les raisons de discontinuation contraceptive. En outre, il présente l'estimation de la demande potentielle en planification familiale ainsi que les résultats concernant le contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale. L'utilisation de la contraception permet d'éviter les grossesses non désirées ou non planifiées et prévient des grossesses à risque. La contraception contribue également à l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant.

Le Gouvernement guinéen a adopté la Loi 010/2000/AN portant « Santé de la Reproduction ». À cet effet, il a mis progressivement à la disposition des intervenants dans ce domaine une gamme importante de documents stratégiques (on peut citer entre autres le Plan de sécurisation des produits de santé de la reproduction, le plan

de repositionnement de la planification familiale, le document actualisé des normes et procédures en santé de la reproduction). Des plans et programmes, tels que le programme de maternité sans risques, sont aussi en cours de mise en œuvre.

Les interventions en matière de planification familiale en Guinée bénéficient par ailleurs du soutien de bailleurs de fonds dont l'UNFPA, l'USAID, la Fédération internationale pour la planification familiale (IPPF), la Coopération Allemande (GTZ) et l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS). Des ONG nationales et internationales participent également à la réalisation des programmes et activités dans le domaine de la planification familiale.

Aujourd'hui, les prestations de planning familial sont intégrées dans tout le système de santé guinéen et couvrent la majorité des établissements de soins à tous les étages de la pyramide sanitaire. Elles sont, par ailleurs, dispensées à travers des services à base communautaire et de marketing social.

7.1 CONNAISSANCE ET UTILISATION DE LA CONTRACEPTION

7.1.1 Connaissance de la contraception

L'utilisation de la contraception suppose, au préalable, la connaissance d'au moins une méthode contraceptive ainsi que, particulièrement dans le cas des méthodes modernes, celle d'une source d'approvisionnement. Deux catégories de méthodes ont été retenues dans le questionnaire de cette enquête : les méthodes modernes et les méthodes traditionnelles.

Le **Tableau 7.1** présente les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont déclaré avoir entendu parler d'une méthode contraceptive. Il en ressort que la connaissance des méthodes contraceptives est relativement élevée en Guinée. En effet, 83 % des femmes et 90 % des hommes ont, dans l'ensemble, déclaré avoir déjà entendu parler d'une méthode contraceptive. Les femmes et les hommes connaissent, en moyenne, le même nombre de méthodes (5, 0 pour les femmes et 5,1 pour les hommes). Les méthodes traditionnelles sont nettement moins connues que les méthodes modernes, chez les hommes comme chez les femmes. Les pilules contraceptives, le condom masculin et les injectables sont les trois méthodes les plus connues, tant chez les femmes que chez les hommes, bien que dans des proportions différentes. À l'opposé, c'est la pilule du lendemain qui est la méthode la moins connue des femmes et des hommes (respectivement 17 % et 19 %).

Variations par caractéristique

Les variations de la connaissance des méthodes contraceptives chez les hommes et les femmes de 15-49 ans selon certaines caractéristiques sociodémographiques sont présentées dans le **Tableau 7.2**.

Le niveau de connaissance des méthodes contraceptives est élevé dans tous les sous-groupes de femmes et d'hommes. Cependant, on note certains écarts, notamment selon le milieu de résidence et la région administrative. En effet, en milieu rural, la proportion de femmes qui connaissent une méthode moderne est de 82 % contre 92 % en milieu urbain. Dans les régions administratives, cette proportion varie d'un minimum de 66 % dans la région de Boké à un maximum de 92 % à Kankan et 90 % à Conakry. On note aussi des écarts importants selon le niveau d'instruction des femmes : de 83 % parmi les femmes sans niveau d'instruction, la proportion de femmes connaissant au moins une méthode moderne passe à 90 % parmi celles ayant le niveau primaire et à 96 % parmi celles ayant le niveau secondaire et plus. Enfin, on remarque que si dans les ménages classés dans le quintile de bien-être le plus bas, 78 % des femmes connaissent une méthode moderne, cette proportion est de 90 % parmi celles dont le ménage est classé dans le quatrième quintile et de 93 % parmi celles des ménages du quintile le plus élevé.

7.1.2 Utilisation actuelle de la contraception

Prévalence de la contraception

Pourcentage de femmes qui utilisent une méthode contraceptive

Échantillon : Toutes les femmes de 15-49 ans, actuellement en union, et les femmes de 15-49 ans non en union et sexuellement actives

Méthodes modernes

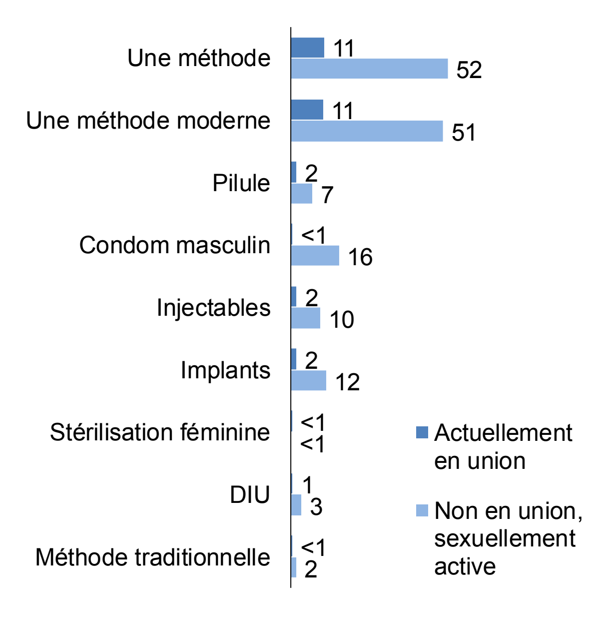
Comprennent la stérilisation masculine et féminine, les injectables, le dispositif intra-utérin (DIU), les pilules contraceptives, les implants, le condom masculin et le condom féminin, la méthode des jours fixes (MJF), la méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et la pilule du lendemain

Dans l'ensemble, 12 % des femmes de 15-49 ans utilisaient, au moment de l'enquête, une méthode quelconque de contraception, essentiellement une méthode moderne (11 %) (**Tableau 7.3**). Dans moins de 1 % des cas, il s'agit d'une méthode traditionnelle. Chez les femmes en union, ces proportions sont pratiquement les mêmes (respectivement 11 % et moins de 1 %). Avec un niveau d'utilisation de 52 % ; est parmi les femmes non en union et sexuellement actives que la prévalence contraceptive est la plus élevée. Parmi ces femmes, l'utilisation de méthodes modernes est estimée à 51 %. Par contre, l'utilisation de méthodes traditionnelles est plus élevée que dans les autres catégories de femmes (2 % contre moins de 1 %).

Les résultats par méthode spécifique montrent qu'au niveau de l'ensemble des femmes, ce sont la MAMA (3 %), les implants (2 %), les injectables (2 %) et la pilule (2 %) qui sont les méthodes modernes les plus utilisés. Chez les femmes en union, on note aussi un recours plus important à la MAMA (4 %), aux injectables (2 %), aux implants et à la pilule (2 % dans les deux cas) qu'aux autres méthodes (**Graphique 7.1**). Les autres méthodes modernes sont peu utilisées. Par contre, parmi les femmes non en union sexuellement actives, 51 % utilisent une méthode moderne dont 16 % le condom masculin, 12 % les implants, 10 % les injectables et 3 % le DIU (**Tableau 7.3**).

Graphique 7.1 **Utilisation contraceptive**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui utilisent actuellement une méthode contraceptive



Variations par caractéristique

- La prévalence contraceptive moderne augmente avec le nombre d'enfants vivants, de 8 % chez les femmes en union sans enfant à 12 % chez celles ayant 5 enfants ou plus (**Tableau 7.4**).

- Le niveau d'utilisation de la contraception moderne augmente de manière importante avec le niveau d'instruction, passant de 9 % chez les femmes en union sans niveau d'instruction à 12 % parmi celles ayant le niveau primaire et à 19 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus (**Graphique 7.2**).

- L'utilisation de la contraception moderne par les femmes en union est plus élevée en milieu urbain (16 %) qu'en milieu rural (8 %).

- L'utilisation de la contraception moderne varie selon les régions. La prévalence contraceptive la plus élevée est enregistrée à Conakry (16 %) et à Kankan (16 %). Par contre, dans les régions de Boké (4 %), Labé (3 %) et Mamou (2 %), les niveaux d'utilisation sont très faibles (**Carte 7.1**).

- L'utilisation actuelle d'une méthode contraceptive moderne varie avec le quintile de bien-être économique, passant de 4 % dans le plus bas à 17 % dans le plus élevé.

Tendances : L'utilisation des méthodes contraceptives chez les femmes de 15-49 ans en union a globalement augmenté au cours des 20 dernières années, passant respectivement de 6 % en 1999 à 9 % en 2005 et à 11 % en 2018. En particulier, on note une augmentation du recours aux méthodes modernes au détriment des méthodes traditionnelles (**Graphique 7.3**). En particulier, on note que la prévalence moderne est passée de 4 % en 1999 à 6 % en 2012 et à 11 % en 2018.

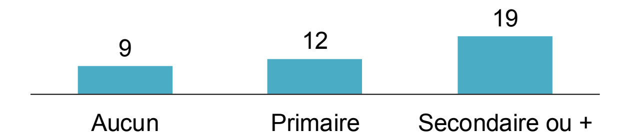
7.1.3 Connaissance de la période féconde

Lors de l'EDS V 2018, on a demandé à toutes les femmes si elles pensaient qu'au cours du cycle menstruel, il y avait une période pendant laquelle une femme avait plus de chances de tomber enceinte. À celles qui répondaient par oui, on leur demandait à quel moment du cycle se situait cette période.

Parmi les utilisatrices de la méthode du rythme, la proportion de celles qui connaissent la période de fertilité pendant le cycle menstruel est très faible. Parmi toutes les femmes, le pourcentage qui savent situer correctement cette période est de 27 % (près d'une femme sur quatre), et parmi les femmes utilisatrices de la méthode des jours fixes (MJF), ce pourcentage est de 47 % (**Tableau 7.5**).

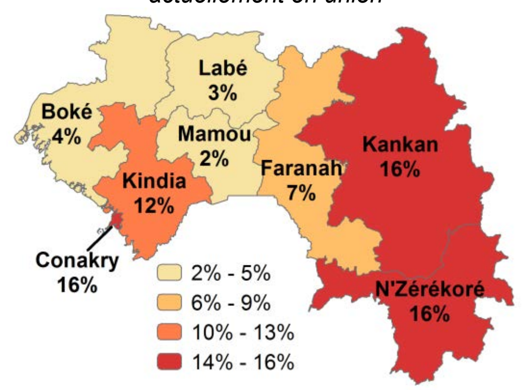
Graphique 7.2 Utilisation des méthodes modernes par niveau d'instruction

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



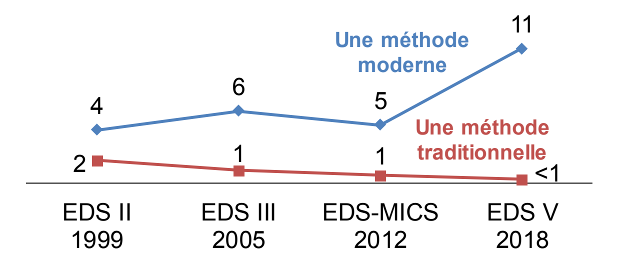
Carte 7.1 Utilisation d'une méthode moderne contraceptive par région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



Graphique 7.3 Tendances de l'utilisation contraceptive

Pourcentage de femmes actuellement en union qui utilisent une méthode de contraception



Selon l'âge, le pourcentage de femmes qui savent situer correctement la période féconde varie très peu. Cependant, il est le plus faible parmi les femmes les plus jeunes de 15-19 ans (17 %). Dans les autres groupes d'âges, le pourcentage varie entre 28 % et 31 % (**Tableau 7.6**).

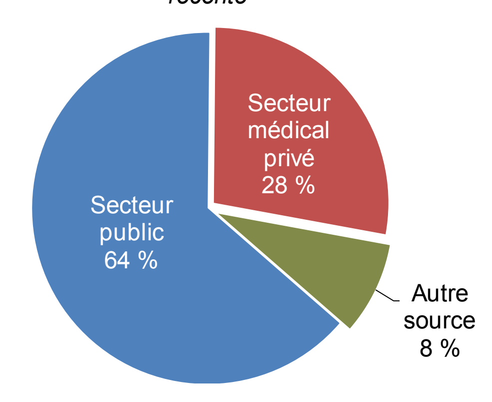
7.2 SOURCE D'APPROVISIONNEMENT DES MÉTHODES MODERNES

Source d'approvisionnement des méthodes modernes
Endroit où la méthode moderne actuellement utilisée a été obtenue la dernière fois.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans utilisant actuellement une méthode moderne de contraception

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes utilisatrices de méthodes modernes au moment de l'enquête d'indiquer l'endroit où elles avaient obtenu leur méthode. La réponse à cette question permet d'évaluer le rôle joué par les différents secteurs (public et privé) dans la distribution des contraceptifs modernes. Les résultats présentés dans le **Tableau 7.7** montrent qu'en 2018 le secteur public est le principal fournisseur de contraceptifs modernes. En effet, près de deux utilisatrices de méthodes modernes sur trois (64 %) ont obtenu leur méthode dans le secteur public, essentiellement dans les centres de santé publics (36 %) (**Graphique 7.4**). Dans 28 % des cas, les utilisatrices se sont approvisionnées auprès du secteur médical privé, essentiellement dans une pharmacie (20 %). Les autres sources d'approvisionnement ont été citées par moins d'une utilisatrice de méthodes modernes sur dix (9 %).

Graphique 7.4 **Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception**

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes modernes selon la source d'approvisionnement la plus récente



En fonction de la méthode, les résultats montrent que ce sont surtout les utilisatrices d'implants (92 %), d'injectables (83 %) et de dispositifs intra-utérins (82 %) qui s'orientent vers le secteur public alors que celles qui utilisent les pilules contraceptives (47 %) et le condom masculin (54 %) préfèrent plutôt s'approvisionner dans le secteur privé, principalement dans les pharmacies (respectivement 40 % et 53 %). Les autres sources fournissent surtout les condoms masculins (30 %) disponibles, en grande partie, dans les boutiques (22 %).

7.3 UTILISATION DES PRODUITS DU PROGRAMME DE MARKETING SOCIAL

Il existe en Guinée un programme dénommé marketing social qui vise à influencer les comportements de groupes cibles à des fins sociales. Ce programme a pour objectif d'accroître l'impact sanitaire, en réalisant des campagnes de motivation pour le changement de comportement, en pratiquant des prix abordables et en organisant une distribution de produits et services de santé par le biais du circuit commercial. Actuellement, le condom « Prudence plus » et la pilule « Planyl » ont intégré le programme de marketing social en Guinée.

Pour évaluer la contribution du programme de marketing social à la prévalence contraceptive, on a demandé aux utilisatrices de pilules et de condoms masculins d'indiquer la marque des produits qu'elles utilisent. Le **Tableau 7.8** présente les pourcentages d'utilisatrices d'une marque de pilules et de condoms d'un programme de marketing social, selon certaines caractéristiques sociodémographiques.

Parmi les utilisatrices de la pilule contraceptive, sept sur dix (70 %) utilisent la marque Planyl et près des trois quarts (73 %) des utilisatrices du condom masculin utilisent la marque « Prudence plus ». Compte tenu d'un nombre de cas trop faibles dans les sous-groupes, il n'est pas possible de commenter les variations de ces proportions en fonction des différentes caractéristiques sociodémographiques.

7.4 CHOIX INFORMÉ

Permettre aux femmes qui veulent utiliser une méthode contraceptive de faire un choix informé compte parmi les éléments les plus importants de tout programme de planification familiale. Pour cette raison, on a demandé, lors de l'EDS V 2018, aux utilisatrices actuelles de méthodes contraceptives modernes si elles avaient été informées des effets secondaires de la méthode utilisée, sur ce qu'il fallait faire si ces effets secondaires se manifestaient et enfin si elles avaient été informées de l'existence de méthodes autres que celles qu'elles utilisaient. Les résultats sont présentés au **Tableau 7.9**.

Choix informé

Un choix informé signifie qu'au moment où la femme a commencé l'épisode actuel d'utilisation de la méthode, elle a été informée sur les effets secondaires de la méthode, sur ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires et sur d'autres méthodes qu'elle pourrait utiliser.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans qui utilisent actuellement certaines méthodes modernes de contraception et dont le dernier épisode d'utilisation a commencé dans les 5 années avant l'enquête.

Parmi les utilisatrices actuelles de méthodes modernes dont la dernière période d'utilisation a commencé au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, six sur dix (59 %) ont été informées des effets secondaires ou des problèmes liés à la méthode utilisée, la moitié (49 %) a été informée sur ce qu'il fallait faire si ces problèmes se manifestaient et enfin près de deux tiers (64 %) ont été informées par un agent de santé ou de planification familiale de l'existence d'autres méthodes modernes qu'elles pourraient utiliser.

Cinquante-six pourcent (56 %) des utilisatrices de la pilule ont été informées par un agent de santé de l'existence d'autres méthodes et 55 % ont été informées sur ce qu'il convenait de faire en cas d'effets secondaires. Près de six utilisatrices sur dix d'injectables (58 %) ont été informées des effets secondaires ou des problèmes inhérents à la méthode utilisée, 71 % ont été informées sur l'existence d'autres méthodes, mais seulement 48 % ont été informées de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires.

Globalement, 38 % des utilisatrices actuelles de contraceptifs modernes ont reçu les 3 informations. Ce pourcentage varie peu selon la méthode. Par contre, on note des écarts entre les secteurs d'approvisionnement : il semble que dans le secteur public, les femmes sont mieux informées que dans le privé (43 % contre 26 %). Ce résultat est certainement à mettre au crédit du secteur public qui reste le plus actif.

Dans le secteur public, c'est parmi les utilisatrices de méthodes modernes qui s'approvisionnent dans les centres de santé du gouvernement que le pourcentage ayant reçu les 3 informations est le plus élevé (53 %). Parmi celles qui ont obtenu leur méthode dans un hôpital régional, le pourcentage n'est que de 23 %.

7.5 DISCONTINUATION DES MÉTHODES CONTRACEPTIVES

Taux de discontinuation contraceptive

Pourcentage d'épisodes contraceptifs discontinués au cours des 12 mois

Échantillon : Épisodes d'utilisation contraceptive des 5 années avant l'enquête des femmes actuellement âgées de 15-49 ans (une femme a pu avoir plus d'un épisode)

Parmi les épisodes d'utilisation contraceptive commencés par les femmes au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, deux tiers (66 %) ont été discontinués dans les 12 mois. Dans 2 % d'épisodes, les femmes ont changé de méthode. Le taux de discontinuation quelle que soit la raison, varie de 54 % parmi les utilisatrices d'implants à 84 % parmi les utilisatrices de DIU. En ce qui concerne la pilule, le taux de discontinuation est de 75 % (**Tableau 7.10**).

Les effets secondaires et raisons liées à la santé (27 %) et le souhait de tomber enceinte (16 %) sont les deux principales raisons évoquées par les femmes utilisatrices pour justifier les discontinuations des méthodes contraceptives modernes dans les 12 mois (**Tableau 7.10**).

Les résultats concernant les raisons à l'origine des discontinuations montrent que dans 38 % des cas, les soucis pour la santé ou les effets secondaires expliquent le fait d'avoir discontinué la méthode. Ce pourcentage est particulièrement élevé avec l'utilisation du DIU (76 %). Ces raisons liées à la santé expliquent aussi 68 % des discontinuations des implants et 61 % des discontinuations des injectables. En outre, dans 25 % des cas, la discontinuation s'explique par le souhait de tomber enceinte : le pourcentage est plus élevé avec l'utilisation de la pilule qu'avec les autres méthodes (33 % contre 13 % avec le DIU). Enfin, 11 % des discontinuations ont pour cause des rapports sexuels peu fréquents ou un mari éloigné. Avec l'utilisation du condom, ce pourcentage est de 19 % (**Tableau 7.11**).

7.6 DEMANDE EN PLANIFICATION FAMILIALE

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Proportion de femmes qui (1) ne sont pas enceintes et ni en aménorrhée post-partum et qui sont considérées comme étant fécondes et qui veulent retarder la venue du prochain enfant de 2 années ou plus ou qui ne veulent plus d'enfant mais qui n'utilisent pas de méthode contraceptive, ou (2) dont la grossesse actuelle a été mal planifiée ou est non souhaitée, ou (3) qui sont en aménorrhée post-partum et dont la dernière naissance des 2 dernières années était mal planifiée ou non souhaitée.

Échantillon : Toutes les femmes de 15-49 ans, les femmes de 15-49 ans actuellement en union et les femmes de 15-49 ans non en union sexuellement actives

Demande pour la planification familiale : Besoins non satisfaits pour la planification familiale + utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle quelconque)

Proportion de demande satisfaite :

$$\frac{\text{Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle quelconque)}}{\text{Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)}}$$

Proportion de demande satisfaite par les méthodes modernes :	Utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode moderne) / Besoins non satisfaits + utilisation actuelle de la contraception (n'importe quelle méthode)

En Guinée, 22 % des femmes actuellement en union ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale dont 15 % pour espacer les naissances et 7 % pour les limiter (**Graphique 7.5**). Les besoins satisfaits en matière de planification familiale (c'est-à-dire la proportion de femmes en union qui utilisaient, au moment de l'enquête, la contraception) représentent 11 %. Globalement, la demande totale en planification familiale s'élève à 33 % dont 24 % orientée vers l'espacement et 9 % vers la limitation. Cette demande est satisfaite dans 33 % des cas et par les seules méthodes modernes dans 32 % des cas (**Tableau 7.12.1**).

Le **Tableau 7.12.2** présente aussi les résultats pour les femmes non en union et sexuellement actives. Dans cette catégorie de femmes, 36 % ont des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, orientés dans la quasi-totalité des cas (33 %) vers l'espacement. La demande totale est estimée à 88 % et elle est satisfaite dans 60 % des cas pour l'ensemble des méthodes et 58 % des cas pour les méthodes modernes.

Le **Tableau 7.12.3** fournit les résultats pour l'ensemble des femmes. On constate que les variations des besoins en matière de méthodes de planification familiales de ces femmes sont similaires à celles des femmes en union.

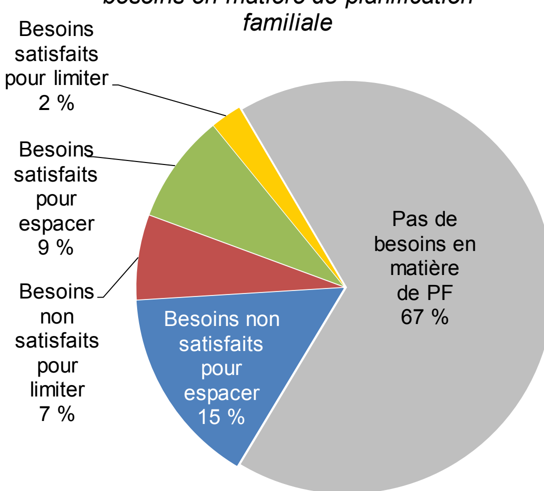
Tendances : La proportion de la demande totale en planification familiale satisfaite a peu varié depuis 1999, passant de 31 % à 29 % en 2012 et à 33 % en 2018 (**Graphique 7.6**). Dans la même période, le pourcentage de femmes ayant des besoins satisfaits a augmenté, passant de 6 % à 11 %. Par contre, le pourcentage de femmes ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale a peu changé (25 % en 1999 contre 24 % en 2012 et 22 % en 2018).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans en union ayant des besoins non satisfaits ne varie pas de manière importante.

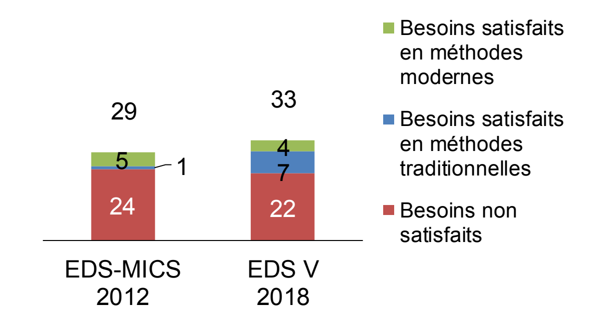
Graphique 7.5 **Demande en matière de planification familiale**

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union selon les besoins en matière de planification familiale



Graphique 7.6 **Demande en matière de planification familiale**

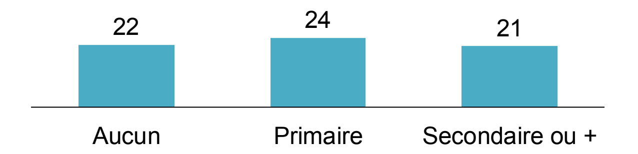
Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union



- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans en union ayant des besoins non satisfaits et la demande potentielle totale en planification familiale varient peu selon les caractéristiques sociodémographiques et économiques des femmes. En effet, les besoins non satisfaits varient de 22 % parmi les femmes sans niveau d'instruction à 24 % parmi celles de niveau primaire et à 21 % parmi celles de niveau secondaire ou plus (**Graphique 7.7**).

Graphique 7.7 Besoins non satisfaits par niveau d'instruction

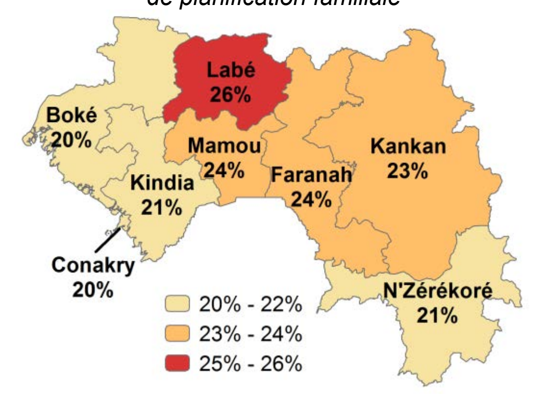
Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en planification familiale



- Les résultats selon le milieu de résidence, la région et le quintile de bien-être du ménage ne font pas apparaître de différences importantes. En effet, les besoins non satisfaits selon la région varient de 20 % à Conakry à 26 % à Labé (**Carte 7.2**).

Carte 7.2 Besoins non satisfaits par région

Pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale



7.7 PRISE DE DÉCISION CONCERNANT LA PLANIFICATION FAMILIALE

Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes en union utilisatrices actuelles de la contraception et à celles qui ne l'utilisaient pas qui prenait la décision d'utiliser ou de ne pas utiliser (**Tableau 7.13**).

Parmi les femmes utilisatrices de la contraception, 66 % ont pris, principalement, la décision d'utiliser une méthode et dans 20 % des cas, la décision est une décision conjointe, avec le mari/partenaire. Seulement 15 % des femmes ont déclaré que cette décision avait été prise principalement par le conjoint. Dans la majorité des cas (85 %), la femme est impliquée dans la décision d'utilisation de la contraception. Par comparaison, parmi les femmes non utilisatrices, on note que le rôle du conjoint dans la prise de décision est un peu plus important car, c'est lui qui dans 20 % des cas, a pris la décision ne pas utiliser une méthode, même si le rôle de la femme dans la décision de ne pas utiliser une méthode est loin d'être négligeable (58 % principalement).

7.8 UTILISATION FUTURE DE LA CONTRACEPTION

Les femmes en union qui n'utilisent pas actuellement de méthodes contraceptives peuvent cependant envisager d'en utiliser une dans le futur. L'EDS V 2018 a ainsi recueilli des informations auprès des femmes en union non utilisatrices de la contraception au moment de l'enquête sur leur intention d'utiliser la contraception dans le futur. Il ressort des résultats que seulement une femme de 15-49 ans en union sur cinq (20 %) qui n'utilisait pas la contraception au moment de l'enquête a l'intention de l'utiliser dans le futur (**Tableau 7.14**).

7.9 EXPOSITION AUX MESSAGES SUR LA PLANIFICATION FAMILIALE DANS LES MÉDIAS

Les médias sont utilisés pour sensibiliser la population aux questions concernant la planification familiale. Pour évaluer l'impact des médias sur la population, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils avaient

entendu à la radio ou à la télévision ou lu dans un journal ou un magazine un message sur la planification familiale au cours des mois ayant précédé l'enquête. Le **Tableau 7.15** fournit les résultats.

Dans l'ensemble, 69 % des femmes n'ont été exposées à aucun de ces quatre médias contre 65 % des hommes. Chez les femmes comme chez les hommes, la radio et la télévision sont les deux principaux médias à travers lesquels les messages sur la planification familiale ont été reçus.

Le niveau d'exposition aux messages varie selon certaines caractéristiques sociodémographiques et socioéconomiques. En effet, tant pour les femmes que pour les hommes, les proportions de personnes ayant entendu des messages sur la PF sont, par exemple, plus faibles en milieu rural qu'en milieu urbain, dans les régions de Boké et de N'Zérékoré que dans les autres. Les pourcentages de femmes et d'hommes exposés aux messages sur la PF ont tendance à augmenter avec le niveau d'instruction, et cela quel que soit le média : parmi les femmes sans niveau d'instruction, 25 % ont entendu un message sur la PF à la radio contre 39 % parmi celles ayant un niveau secondaire ou plus ; chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 25 % et 36 %. De même, du quintile le plus bas au plus élevé, on note une augmentation des pourcentages de femmes et d'hommes ayant reçu un message sur la PF.

7.10 CONTACT DES NON UTILISATRICES DE LA CONTRACEPTION AVEC DES PRESTATAIRES DE PLANIFICATION FAMILIALE

Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale

Les enquêtées ont discuté de planification familiale au cours des 12 mois avant l'enquête avec un agent de santé ou durant une visite dans un établissement de santé.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans qui n'utilisent pas actuellement de méthode contraceptive

La proportion des femmes non utilisatrices de méthodes de contraception ayant eu un contact avec des prestataires de planification familiale permet d'évaluer les effets des activités de sensibilisation et ceux d'autres interventions, notamment à base communautaire. C'est pourquoi, au cours de l'EDS V 2018, on a demandé aux femmes en âge de procréer si un agent de santé leur avait parlé de planification familiale au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête et, si dans la même période de référence, elles s'étaient rendues dans un établissement sanitaire pour une raison quelconque et, si lors de ces visites, un membre du personnel de santé leur avait parlé de méthodes de planification familiale.

Dans l'ensemble, à peine 5 % des femmes non utilisatrices de la contraception ont reçu la visite d'un agent de santé avec qui elles ont parlé de planification familiale comme le montre le **Tableau 7.16**. Par ailleurs, 9 % seulement des non utilisatrices ont, au cours des 12 derniers mois, visité un établissement de santé et parlé de planification familiale. À l'opposé, 26 % ont visité un établissement sanitaire mais n'ont pas parlé de planification familiale. Par conséquent, pour une femme sur quatre ayant visité une formation sanitaire, l'occasion de s'informer sur les services de contraception n'a pas été saisie.

Globalement, il ressort des résultats que neuf femmes non utilisatrices de méthodes contraceptives sur dix (89 %) n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de santé ni dans un établissement de santé et cette proportion reste élevée quelle que soit la caractéristique sociodémographique (**Tableau 7.16**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la planification familiale, consulter les tableaux suivants :

Tableau 7.1 Connaissance des méthodes contraceptives

Pourcentage de tous les enquêtés de 15-49 ans, pourcentage d'enquêtés de 15-49 ans actuellement en union et pourcentage d'enquêtés de 15-49 ans qui ne sont pas en union et qui sont sexuellement actifs qui ont entendu parler d'une méthode contraceptive, selon la méthode, EDS Guinée 2018

	Femme			Homme		
Méthode	Ensemble des femmes	Femmes actuellement en union	Femmes non en union sexuellement actives[1]	Ensemble des hommes	Hommes actuellement en union	Hommes non en union sexuellement actifs[1]
N'importe quelle méthode	83,3	85,6	92,4	90,3	94,6	97,5
Une méthode moderne	82,5	84,8	90,8	90,1	94,3	97,5
Stérilisation féminine	34,0	35,5	37,5	40,7	45,9	45,1
Stérilisation masculine	16,8	17,3	24,1	33,7	36,8	36,8
Pilule	71,7	74,1	80,6	64,8	70,4	76,4
DIU	30,5	31,0	49,8	21,4	25,7	24,6
Injectables	65,6	68,3	78,4	50,8	56,7	56,2
Implants	55,3	56,7	73,6	36,7	41,5	46,8
Condom masculin	68,0	67,9	85,6	87,4	91,3	96,7
Condom féminin	19,9	18,8	35,2	34,7	36,6	45,5
Pilule du lendemain	16,5	16,6	29,9	19,4	23,2	22,9
Méthode des jours fixes (MJF)	23,9	24,7	34,2	24,8	33,6	29,9
Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA)	42,4	50,3	34,3	22,3	32,6	24,8
Autre méthode moderne	0,6	0,6	0,5	0,5	0,6	1,5
Une méthode traditionnelle	37,1	39,0	52,5	52,9	64,8	64,6
Méthode du rythme	19,9	20,3	26,9	21,4	28,7	20,3
Retrait	31,2	33,0	45,5	48,5	60,9	59,9
Autre méthode traditionnelle	4,8	5,1	8,1	2,5	3,1	6,8
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-49 ans	5,0	5,2	6,4	5,1	5,9	5,9
Effectif d'enquêtés	10 874	7 727	485	3 612	1 781	406
Nombre moyen de méthodes connues par les enquêtés de 15-59 ans	na	na	na	5,1	5,8	5,9
Effectif d'enquêtés	na	na	na	4 117	2 270	407

na = Non applicable
[1] Sexuellement actif signifie que la personne a eu ses derniers rapports sexuels dans les 30 jours qui ont précédé l'enquête.

Tableau 7.2 Connaissance des méthodes contraceptives selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont entendu parler d'au moins une méthode contraceptive et pourcentage ayant entendu parler d'au moins une méthode moderne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme			Homme		
Caractéristique sociodémographique	Ont entendu parler d'une méthode	Ont entendu parler d'une méthode moderne[1]	Effectif	Ont entendu parler d'une méthode	Ont entendu parler d'une méthode moderne[1]	Effectif
Groupe d'âges						
15-19	82,4	82,2	733	*	*	10
20-24	89,0	88,5	1 163	91,9	90,0	55
25-29	87,1	86,5	1 648	96,2	96,2	222
30-34	86,2	85,5	1 303	98,7	97,9	367
35-39	85,3	84,3	1 207	95,4	95,3	410
40-44	84,1	82,8	866	91,4	91,4	381
45-49	81,1	79,9	807	92,4	91,9	335
Résidence						
Conakry	90,1	89,5	1 009	98,2	98,2	291
Autres villes	94,2	93,8	1 325	97,1	96,6	319
Ensemble urbain	92,4	91,9	2 333	97,7	97,4	610
Rural	82,6	81,7	5 394	93,0	92,7	1 171
Région						
Boké	66,4	65,5	823	97,3	97,0	182
Conakry	90,1	89,5	1 009	98,2	98,2	291
Faranah	86,8	85,6	756	97,1	97,1	144
Kankan	92,1	91,9	1 140	94,8	94,8	304
Kindia	89,8	88,7	1 181	98,5	98,1	256
Labé	79,7	79,4	873	95,8	95,8	127
Mamou	86,2	85,3	732	95,6	95,1	107
N'Zérékoré	87,5	86,4	1 213	86,0	84,9	369
Niveau d'instruction						
Aucun	83,5	82,6	6 111	92,7	92,2	1 080
Primaire	90,5	89,6	726	94,0	94,0	190
Secondaire ou +	95,7	95,7	891	98,9	98,9	511
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	79,3	78,2	1 689	92,4	91,3	400
Second	82,4	81,5	1 676	91,8	91,7	381
Moyen	84,7	84,2	1 580	94,0	94,0	305
Quatrième	90,2	89,6	1 487	97,2	96,8	341
Le plus élevé	93,4	92,7	1 296	98,4	98,2	354
Ensemble 15-49	85,6	84,8	7 727	94,6	94,3	1 781
50-59	na	na	na	90,1	88,3	489
Ensemble 15-59	na	na	na	93,7	93,0	2 270

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable
[1] Stérilisation féminine, stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.3 Utilisation actuelle de la contraception selon âge

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes de 15-49 ans, des femmes de 15-49 ans actuellement en union et des femmes de 15-49 ans non en union et sexuellement actives, par méthode contraceptive actuellement utilisée et selon l'âge, EDS Guinée 2018

			Une méthode moderne												Une méthode traditionnelle					
Groupe d'âges	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Pilule du lendemain	MJF	MAMA	Autre	Une méthode traditionnelle	Rythme	Retrait	Autre	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
									TOUTES LES FEMMES											
15-19	8,6	8,3	0,1	0,0	1,2	0,3	1,2	2,0	1,7	0,0	0,1	1,6	0,0	0,3	0,0	0,2	0,0	91,4	100,0	2 605
20-24	15,5	15,2	0,0	0,3	1,8	0,5	2,5	3,1	3,0	0,1	0,4	3,6	0,0	0,3	0,2	0,1	0,1	84,5	100,0	1 758
25-29	14,7	14,3	0,0	0,0	2,3	0,8	3,0	1,8	1,8	0,0	0,6	4,0	0,0	0,4	0,2	0,0	0,2	85,3	100,0	1 908
30-34	13,7	13,2	0,4	0,2	3,0	0,2	2,3	1,9	0,7	0,0	0,6	4,0	0,0	0,5	0,1	0,2	0,1	86,3	100,0	1 437
35-39	13,0	12,6	0,2	0,2	2,0	0,9	2,5	3,2	0,6	0,0	0,2	2,8	0,0	0,3	0,0	0,2	0,1	87,0	100,0	1 312
40-44	8,8	8,6	0,3	0,0	1,9	0,5	1,9	1,4	0,8	0,1	0,2	1,5	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	91,2	100,0	947
45-49	5,7	5,5	0,1	0,0	1,1	0,6	1,2	1,4	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1	94,3	100,0	908
Ensemble	11,8	11,4	0,1	0,1	1,9	0,5	2,1	2,2	1,4	0,0	0,3	2,8	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	88,2	100,0	10 874
									FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION											
15-19	10,6	10,3	0,2	0,0	1,1	0,0	1,0	1,8	0,9	0,0	0,3	5,0	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0	89,4	100,0	733
20-24	11,7	11,4	0,0	0,0	1,3	0,6	1,9	1,4	0,4	0,0	0,5	5,2	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	88,3	100,0	1 163
25-29	11,3	11,0	0,0	0,0	1,7	0,3	2,4	1,1	0,5	0,0	0,5	4,5	0,0	0,3	0,2	0,0	0,1	88,7	100,0	1 648
30-34	13,1	12,7	0,4	0,0	2,9	0,2	2,0	1,9	0,4	0,0	0,6	4,3	0,0	0,4	0,1	0,2	0,1	86,9	100,0	1 303
35-39	12,2	11,8	0,2	0,0	1,9	0,8	2,1	3,3	0,3	0,0	0,3	3,0	0,0	0,4	0,0	0,2	0,1	87,8	100,0	1 207
40-44	8,6	8,4	0,3	0,0	1,9	0,6	2,0	1,5	0,2	0,1	0,2	1,6	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	91,4	100,0	866
45-49	5,8	5,5	0,1	0,0	1,1	0,7	0,9	1,5	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	94,2	100,0	807
Ensemble	10,9	10,6	0,2	0,0	1,8	0,5	1,9	1,8	0,4	0,0	0,4	3,7	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	89,1	100,0	7 727
									FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES[1]											
15-19	54,4	51,6	0,0	0,0	7,5	2,2	8,1	17,0	15,2	0,0	1,1	0,0	0,5	2,8	0,0	2,8	0,0	45,6	100,0	154
20-24	55,4	54,7	0,0	1,7	5,0	1,3	11,9	14,6	18,4	0,9	0,0	0,8	0,0	0,8	0,8	0,0	0,0	44,6	100,0	147
25-49	48,0	46,7	0,0	2,7	8,3	6,0	9,3	4,8	14,6	0,0	0,3	0,9	0,0	1,2	0,0	0,0	1,2	52,0	100,0	184
Ensemble	52,3	50,7	0,0	1,5	7,1	3,4	9,7	11,6	15,9	0,3	0,5	0,6	0,1	1,6	0,2	0,9	0,5	47,7	100,0	485

Note : Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
MJF = Méthode des Jours Fixes.
MAMA = Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée.
[1] Femme ayant eu des rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête.

Tableau 7.4 Utilisation actuelle de la contraception selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union et des femmes de 15-49 ans non en union sexuellement actives par méthode contraceptive actuellement utilisée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

			Méthode moderne												Méthode traditionnelle					
Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne	Stérilisation féminine	Stérilisation masculine	Pilule	DIU	Injectables	Implants	Condom masculin	Pilule du lendemain	MJF	MAMA	Autre	Une méthode traditionnelle	Rythme	Retrait	Autre	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
FEMMES ACTUELLEMENT EN UNION																				
Nombre d'enfants vivants																				
0	7,8	7,8	0,6	0,0	1,2	0,2	1,7	2,1	1,1	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	92,2	100,0	831
1-2	10,2	10,0	0,0	0,0	1,5	0,4	1,5	1,4	0,4	0,0	0,4	4,4	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	89,8	100,0	2 624
3-4	11,5	11,0	0,2	0,0	2,2	0,4	2,2	1,8	0,2	0,0	0,2	3,9	0,0	0,5	0,1	0,2	0,2	88,5	100,0	2 470
5+	12,4	12,1	0,1	0,0	1,9	0,8	2,1	2,2	0,4	0,1	0,3	4,3	0,0	0,3	0,0	0,2	0,1	87,6	100,0	1 802
Résidence																				
Conakry	17,1	16,3	0,6	0,0	2,9	1,6	2,2	5,0	0,8	0,1	1,6	1,5	0,0	0,8	0,2	0,2	0,3	82,9	100,0	1 009
Autres villes	15,3	14,9	0,2	0,0	2,9	0,6	2,5	2,4	0,9	0,0	0,6	4,7	0,0	0,4	0,1	0,2	0,1	84,7	100,0	1 325
Ensemble urbain	16,1	15,5	0,4	0,0	2,9	1,0	2,3	3,6	0,9	0,1	1,1	3,3	0,0	0,6	0,2	0,2	0,2	83,9	100,0	2 333
Rural	8,6	8,4	0,1	0,0	1,3	0,2	1,7	1,0	0,2	0,0	0,1	3,9	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	91,4	100,0	5 394
Région																				
Boké	4,5	4,2	0,1	0,0	0,6	0,3	1,1	0,4	0,3	0,0	0,0	1,3	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	95,5	100,0	823
Conakry	17,1	16,3	0,6	0,0	2,9	1,6	2,2	5,0	0,8	0,1	1,6	1,5	0,0	0,8	0,2	0,2	0,3	82,9	100,0	1 009
Faranah	7,4	7,0	0,3	0,0	0,6	0,3	0,8	1,9	0,6	0,0	0,3	2,0	0,0	0,5	0,1	0,3	0,0	92,6	100,0	756
Kankan	16,5	16,4	0,1	0,0	3,1	0,7	1,1	2,2	0,1	0,0	0,0	9,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	83,5	100,0	1 140
Kindia	12,0	11,6	0,1	0,0	1,0	0,1	1,0	0,5	0,3	0,0	0,2	8,4	0,0	0,4	0,2	0,2	0,0	88,0	100,0	1 181
Labé	3,1	3,1	0,1	0,0	0,7	0,3	1,4	0,1	0,0	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	96,9	100,0	873
Mamou	2,3	2,2	0,0	0,0	0,3	0,0	0,8	0,2	0,4	0,0	0,0	0,5	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	97,7	100,0	732
N'Zérékoré	16,5	16,2	0,0	0,0	3,6	0,1	5,3	3,0	0,7	0,0	0,4	3,1	0,0	0,3	0,0	0,1	0,2	83,5	100,0	1 213
Niveau d'instruction																				
Aucun	9,4	9,2	0,1	0,0	1,4	0,3	1,8	1,6	0,2	0,0	0,1	3,7	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	90,6	100,0	6 111
Primaire	11,8	11,6	0,6	0,0	1,6	0,7	2,1	1,6	0,9	0,2	0,0	4,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	88,2	100,0	726
Secondaire ou +	19,9	19,1	0,3	0,0	4,6	1,0	2,2	3,0	1,7	0,0	2,6	3,7	0,0	0,8	0,3	0,4	0,1	80,1	100,0	891
Quintiles de bien-être économique																				
Le plus bas	4,5	4,4	0,0	0,0	0,2	0,2	0,8	0,6	0,2	0,0	0,0	2,3	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	95,5	100,0	1 689
Second	9,4	9,1	0,1	0,0	1,5	0,1	2,4	1,1	0,1	0,0	0,1	3,7	0,0	0,3	0,0	0,1	0,1	90,6	100,0	1 676
Moyen	9,8	9,6	0,1	0,0	1,4	0,3	2,2	1,1	0,3	0,0	0,1	4,2	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	90,2	100,0	1 580
Quatrième	14,6	14,5	0,2	0,0	2,8	0,4	2,0	2,4	0,8	0,0	0,5	5,4	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	85,4	100,0	1 487
Le plus élevé	18,0	17,1	0,4	0,0	3,5	1,5	2,1	4,3	0,8	0,1	1,4	3,0	0,0	0,9	0,3	0,3	0,3	82,0	100,0	1 296
Ensemble	10,9	10,6	0,2	0,0	1,8	0,5	1,9	1,8	0,4	0,0	0,4	3,7	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	89,1	100,0	7 727

À suivre…

Tableau 7.4—*Suite*

			Méthode moderne												Méthode traditionnelle					
Caractéristique sociodémographique	N'import e quelle méthode	Une méthode moderne	Stérili-sation fémi-nine	Stérili-sation mas-culine	Pilule	DIU	Injec-tables	Im-plants	Condom masculin	Pilule du lende-main	MJF	MAMA	Autre	Une méthode tradition-nelle	Rythme	Retrait	Autre	N'utilise pas actuel-lement	Total	Effectif de femmes
FEMMES NON EN UNION SEXUELLEMENT ACTIVES[1]																				
Résidence																				
Conakry	61,1	59,3	0,0	4,7	8,4	5,4	8,6	5,6	24,2	0,6	0,0	1,8	0,0	1,9	0,0	1,4	0,4	38,9	100,0	158
Autres villes	60,7	59,5	0,0	0,0	6,5	3,7	14,0	21,8	12,4	0,3	0,4	0,0	0,5	1,2	0,0	0,0	1,2	39,3	100,0	134
Ensemble urbain	60,9	59,4	0,0	2,6	7,5	4,6	11,1	13,0	18,8	0,4	0,2	1,0	0,2	1,5	0,0	0,8	0,8	39,1	100,0	293
Rural	39,1	37,4	0,0	0,0	6,4	1,4	7,6	9,6	11,6	0,0	0,9	0,0	0,0	1,7	0,6	1,1	0,0	60,9	100,0	193
Ensemble	52,3	50,7	0,0	1,5	7,1	3,4	9,7	11,6	15,9	0,3	0,5	0,6	0,1	1,6	0,2	0,9	0,5	47,7	100,0	485

Note : Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
MJF = Méthode des Jours Fixes.
MAMA = Méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée.
[1] Femme ayant eu des rapports sexuels dans les 30 jours précédant l'enquête

Tableau 7.5 Connaissance de la période de fertilité

Répartition (en %) des utilisatrices de la méthode du rythme, des utilisatrices de la MJF et de l'ensemble des femmes de 15-49 ans par connaissance de la période de fertilité pendant le cycle menstruel, EDS Guinée 2018

A situé la période fertile :	Utilisatrice de la méthode du rythme	Utilisatrice de la méthode MJF	Ensemble des femmes de 15-49 ans
Juste avant le début des règles	*	(5,5)	7,0
Durant les règles	*	(0,0)	1,2
Juste après la fin des règles	*	(42,0)	37,5
Au milieu du cycle/entre deux périodes de règles	*	(47,2)	27,1
Autre	*	(0,0)	0,0
Pas de moment spécifique	*	(2,3)	9,7
Ne sait pas	*	(3,0)	17,5
Manquant	*	(0,0)	0,0
Total	*	(100,0)	100,0
Effectif de femmes	10	35	10 874

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
MJF = Méthode des Jours Fixes

Tableau 7.6 Connaissance de la période de fertilité par âge

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent situer correctement la période de fertilité pendant le cycle ovulatoire, selon l'âge, EDS Guinée 2018

Groupe d'âges	Pourcentage avec une connaissance complète de la période fertile	Effectif de femmes
15-19	17,0	2 605
20-24	28,5	1 758
25-29	31,4	1 908
30-34	31,1	1 437
35-39	31,2	1 312
40-44	31,3	947
45-49	28,3	908
Ensemble	27,1	10 874

Note : Une connaissance correcte de la période de fertilité est définie ainsi : « Au milieu de deux cycles menstruels ».

Tableau 7.7 Source d'approvisionnement des méthodes modernes de contraception

Répartition (en %) des utilisatrices actuelles de méthodes modernes de contraception, âgées de 15-49 ans, par source d'approvisionnement la plus récente, selon la méthode, EDS Guinée 2018

Source de la méthode	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	MJF	Ensemble
Secteur public	**82,2**	**82,9**	**91,6**	**43,0**	**16,1**	**(46,0)**	**63,7**
Hôpital du gouvernement	6,1	2,9	11,1	2,3	2,4	(5,9)	6,7
Hôpital régional	8,6	4,2	19,5	6,7	0,5	(12,7)	8,4
Hôpital pref/centre médical communal	26,6	7,9	21,3	1,0	0,6	(8,1)	9,7
Centre de santé du gouvernement	41,0	67,9	39,7	20,9	8,7	(17,4)	35,5
Poste de santé du gouvernement	0,0	0,0	0,0	12,0	3,9	(1,9)	3,3
Autre secteur public	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	(0,0)	0,0
Secteur médical privé	**17,8**	**17,1**	**8,4**	**46,5**	**53,6**	**(18,2)**	**27,7**
Hôpital/clinique privé	14,8	5,7	5,1	4,2	0,0	(7,7)	4,9
Pharmacie	0,0	6,8	0,0	39,6	53,3	(3,5)	19,5
Médecin privé/cabinet médical privé	3,0	0,6	2,8	1,1	0,0	(6,9)	1,5
Cabinet de soins privé	0,0	2,3	0,6	0,6	0,0	(0,0)	1,1
Clinique SAGBEF	0,0	1,6	0,0	1,0	0,3	(0,0)	0,7
Autre médical privé	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	(0,0)	0,0
Autre Source	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**10,5**	**29,9**	**(31,8)**	**8,5**
Boutique	0,0	0,0	0,0	9,8	22,2	(0,0)	5,8
Institution religieuse	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	(0,0)	0,0
Amis/parents	0,0	0,0	0,0	0,7	7,7	(22,8)	2,3
Agent de santé communautaire	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	(9,0)	0,3
Autre	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,4**	**(4,0)**	**0,2**
Ne sait pas/manquant	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**(0,0)**	**0,0**
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	(100,0)	100,0
Effectif de femmes[1]	56	226	237	205	157	35	942

Note : L'ensemble inclut d'autres méthodes modernes mais exclut la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
MJF = Méthode des Jours Fixes.
[1] Y compris 13 utilisatrices de la stérilisation féminine, 10 utilisatrices de la stérilisation masculine, 3 utilisatrices de la pilule du lendemain et 1 utilisatrice d'autre méthode

Tableau 7.8 Utilisation d'une marque de pilule et utilisation d'une marque de condom d'un programme de marketing social

Pourcentage d'utilisatrices de pilules et d'utilisatrices de condoms, âgées de 15-49 ans, utilisant une marque d'un programme de marketing social, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les utilisatrices de pilules :		Parmi les utilisatrices de condoms[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage utilisant Planyl	Effectif de femmes	Pourcentage utilisant Prudence plus	Effectif de femmes
Groupe d'âges				
15-19	(73,7)	32	(81,9)	34
20-24	(69,2)	31	(58,7)	48
25-29	(80,2)	39	(79,0)	32
30-34	(68,2)	39	*	10
35-39	(59,8)	25	*	8
40-44	*	17	*	7
45-49	*	10	*	0
Résidence				
Conakry	(79,4)	47	(64,6)	65
Autres villes	72,9	62	(68,3)	38
Ensemble urbain	75,7	109	66,0	102
Rural	62,5	85	(94,2)	36
Région				
Boké	*	9	*	5
Conakry	(79,4)	47	(64,6)	65
Faranah	*	4	*	13
Kankan	(57,8)	53	*	8
Kindia	*	18	*	16
Labé	*	4	*	0
Mamou	*	4	*	5
N'Zérékoré	(61,8)	54	*	26
Niveau d'instruction				
Aucun	66,7	107	(87,8)	47
Primaire	*	21	*	13
Secondaire ou +	73,2	65	64,6	80
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	*	7	*	9
Second	*	28	*	7
Moyen	*	30	*	20
Quatrième	66,3	59	(79,9)	32
Le plus élevé	77,4	70	59,8	71
Ensemble	69,9	194	73,4	139

Note : Dans ce tableau, sont exclues les utilisatrices de pilules ou de condoms qui n'en connaissent pas la marque. L'utilisation du condom est basée sur la déclaration de la femme. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Parmi les utilisatrices de condom qui n'utilisent pas aussi la pilule.

Tableau 7.9 Choix informé de la méthode contraceptive

Parmi les utilisatrices actuelles de certaines méthodes modernes, âgées de 15-49 ans, dont la dernière période d'utilisation d'une méthode a commencé dans les 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de cette méthode, pourcentage ayant été informé sur ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires, pourcentage ayant été informé sur l'existence d'autres méthodes qu'elles pourraient utiliser et pourcentage ayant reçu les 3 types d'information, selon la méthode et la source initiale de la méthode, EDS Guinée 2018

	Parmi les utilisatrices actuelles de méthodes modernes dont la dernière période d'utilisation a commencé au cours des 5 années ayant précédé l'enquête :				
Méthode/source	Pourcentage ayant été informé de possibles effets secondaires ou de problèmes liés à l'utilisation de cette méthode	Pourcentage ayant été informé de ce qu'il fallait faire en cas d'effets secondaires	Pourcentage ayant été informé par un agent de santé ou un agent en planification familiale d'autres méthodes qui pourraient être utilisées	Pourcentage ayant reçu les 3 informations (Indice d'information sur la méthode)	Effectif de femmes
Méthode					
Stérilisation féminine	*	*	*	*	6
DIU	(63,6)	(52,5)	(83,1)	(39,9)	53
Injectables	57,8	47,7	70,5	38,0	216
Implants	62,1	53,3	60,2	39,0	222
Pilule	54,9	43,6	56,2	36,0	193
Source initiale de la méthode[1]					
Secteur public	**62,4**	**53,1**	**70,1**	**43,4**	**507**
Hôpital du gouvernement	(66,0)	(56,2)	(68,4)	(47,5)	41
Hôpital régional	52,1	40,8	54,2	23,4	71
Hôpital pref/centre médical communal	54,7	51,7	55,9	39,7	82
Centre de santé du gouvernement	72,2	62,1	80,8	53,2	217
Poste de santé du gouvernement	52,9	41,4	70,2	37,1	96
Secteur médical privé	**55,7**	**41,7**	**51,3**	**26,3**	**141**
Hôpital/clinique privé	(61,1)	(55,1)	(65,3)	(38,6)	36
Pharmacie	45,8	29,6	44,9	21,7	76
Médecin privé/cabinet médical privé	*	*	*	*	6
Cabinet de soins privé	*	*	*	*	7
Clinique SAGBEF	*	*	*	*	16
Autre source	**(26,8)**	**(19,1)**	**(36,9)**	**(12,3)**	**42**
Boutique	*	*	*	*	25
Institution religieuse	*	*	*	*	0
Amis/parents	*	*	*	*	14
Agent de santé communautaire	*	*	*	*	1
Ensemble	58,9	48,7	64,2	38,0	689

Note : Le tableau n'inclut que les méthodes figurant sur la liste. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Source au moment où a commencé l'épisode d'utilisation de la méthode actuelle.

Tableau 7.10 Taux de discontinuation des méthodes contraceptives sur 12 mois

Parmi les épisodes d'utilisation contraceptive ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage d'épisodes de discontinuité dans les 12 mois, selon la raison de discontinuation et de la méthode, EDS Guinée 2018

Méthode	Échec de la méthode	Souhaitait tomber enceinte	Autres raisons liées à la fécondité[1]	Effets secon-daires/ raisons liées à la santé	Souhaitait une méthode plus efficace	Autres raisons liées à la méthode[2]	Autres raisons	N'importe quelle raison[3]	A changé pour une autre méthode[4]	Nombre d'épisodes d'utilisation[5]
DIU	0,0	9,0	7,0	66,2	0,5	0,2	0,9	83,8	2,5	275
Injectables	0,0	13,9	4,2	42,6	1,8	1,0	2,7	66,2	1,2	566
Implants	0,0	9,8	3,3	38,9	0,7	0,0	1,4	54,1	1,2	447
Pilule	1,3	23,1	5,4	33,0	2,3	3,5	6,1	74,7	2,4	632
Condom masculin	3,0	15,8	10,3	0,3	4,4	3,6	24,1	61,5	3,6	356
Autre[6]	0,4	19,6	5,4	0,6	4,4	6,8	22,1	59,2	2,0	607
Toutes les méthodes	0,7	16,1	6,4	26,6	2,6	2,8	10,2	65,5	2,4	3 077

Note : Les valeurs sont basées sur des calculs de table de survie en utilisant les informations sur les épisodes d'utilisation qui ont eu lieu 3-62 mois avant l'enquête.
[1] Y compris la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA).
[2] Inclut rapports sexuels peu fréquents /mari absent, difficultés à tomber enceinte/ménopause et dissolution de l'union/séparation
[3] Inclut difficultés d'accès /trop éloigné, coût trop élevé et utilisation peu pratique
[4] Les raisons de la discontinuation sont mutuellement exclusives et leur somme correspond au total figurant dans cette colonne.
[5] On considère qu'une femme a changé de méthode si elle a utilisé une méthode différente dans le mois qui a suivi la discontinuation ou si elle a donné comme raison de discontinuation qu'elle « souhaitait une méthode plus efficace » et qu'elle a commencé à utiliser une autre méthode dans les 2 mois qui ont suivi la discontinuation.
[6] Tous les épisodes d'utilisation qui ont eu lieu dans les 5 ans ayant précédé l'enquête sont inclus. Les épisodes d'utilisation incluent les épisodes qui ont été discontinués pendant la période d'observation ainsi que les épisodes d'utilisation qui n'ont pas été discontinués durant la période d'observation.

Tableau 7.11 Raisons de la discontinuation des méthodes contraceptives

Répartition (en %) des discontinuations de méthodes contraceptives dans les 5 années ayant précédé l'enquête par raison principale de discontinuation, selon la méthode spécifique, EDS Guinée 2018

Raison	DIU	Injectables	Implants	Pilule	Condom masculin	MJF	Retrait	Autre[1]	Toutes les méthodes
Est tombée enceinte pendant l'utilisation	0,0	0,0	0,0	2,2	3,8	(0,0)	(0,0)	0,8	1,2
Voulait tomber enceinte	12,5	23,3	20,0	32,7	23,0	(29,8)	(19,2)	27,5	25,2
Mari/partenaire désapprouvait	0,9	2,6	2,5	4,7	36,8	(21,9)	(38,5)	12,3	9,9
Souhaitait une méthode plus efficace	0,6	2,5	1,3	4,3	10,1	(8,8)	(6,3)	7,9	4,8
Soucis pour la santé/effets secondaires	76,2	61,1	67,5	42,5	0,4	(2,0)	(2,4)	0,8	37,5
Manque d'accès/trop loin	0,0	0,7	0,0	1,3	3,8	(2,1)	(0,0)	0,0	0,9
Coûte trop cher	0,2	0,3	0,0	1,7	0,0	(0,0)	(0,0)	0,3	0,6
Peu pratique à utiliser	0,0	0,8	0,0	0,6	1,1	(0,0)	(1,0)	13,8	2,9
Cela dépend de Dieu/fataliste	0,5	1,1	0,0	1,3	1,0	(0,0)	(1,9)	0,5	0,8
Difficultés pour tomber enceinte/ménopause	0,0	0,0	2,0	0,6	0,3	(0,0)	(0,0)	0,0	0,4
Rapports sexuels peu fréquents/mari éloigné	9,1	6,3	6,1	6,6	19,0	(34,0)	(29,4)	11,5	10,5
Dissolution de l'union/ séparation	0,0	0,2	0,3	0,0	0,1	(0,0)	(0,0)	0,5	0,2
Autre	0,0	1,1	0,3	0,9	0,7	(1,4)	(0,0)	23,7	4,9
Ne sait pas	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	(0,0)	(1,3)	0,3	0,2
Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	(0,0)	(0,0)	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de discontinuations	216	380	241	464	237	47	51	368	2 040

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
MJF = Méthode des Jours Fixes.

Tableau 7.12.1 Besoins et demande en matière de planification familiale parmi les femmes actuellement en union

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]			Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
	Pour espacer	Pour limiter	Ensemble	Pour espacer	Pour limiter	Ensemble	Pour espacer	Pour limiter	Ensemble			
Groupe d'âges												
15-19	18,3	1,9	20,1	9,7	0,9	10,6	28,0	2,8	30,7	733	34,5	33,6
20-24	18,5	1,5	20,0	11,3	0,4	11,7	29,7	2,0	31,7	1 163	36,9	36,1
25-29	19,7	2,9	22,5	10,6	0,7	11,3	30,2	3,6	33,9	1 648	33,5	32,5
30-34	18,9	7,2	26,1	10,1	3,0	13,1	29,0	10,2	39,3	1 303	33,5	32,4
35-39	15,5	10,8	26,3	8,6	3,6	12,2	24,1	14,3	38,5	1 207	31,7	30,8
40-44	8,1	15,1	23,2	3,4	5,2	8,6	11,5	20,4	31,8	866	27,0	26,4
45-49	2,1	9,6	11,7	1,7	4,1	5,8	3,7	13,7	17,4	807	33,1	31,7
Résidence												
Conakry	14,7	5,3	20,0	12,4	4,7	17,1	27,1	10,0	37,1	1 009	46,1	44,1
Autres villes	16,3	6,0	22,3	11,6	3,7	15,3	27,9	9,6	37,6	1 325	40,7	39,6
Ensemble urbain	15,6	5,7	21,3	12,0	4,1	16,1	27,6	9,8	37,4	2 333	43,0	41,5
Rural	15,4	7,0	22,4	7,0	1,6	8,6	22,3	8,7	31,0	5 394	27,8	27,2
Région												
Boké	12,3	8,0	20,3	2,7	1,8	4,5	14,9	9,9	24,8	823	18,1	17,0
Conakry	14,7	5,3	20,0	12,4	4,7	17,1	27,1	10,0	37,1	1 009	46,1	44,1
Faranah	16,2	8,2	24,4	5,1	2,4	7,4	21,3	10,6	31,8	756	23,4	21,9
Kankan	14,7	8,5	23,1	13,6	2,9	16,5	28,3	11,4	39,7	1 140	41,7	41,4
Kindia	15,3	5,2	20,5	9,8	2,2	12,0	25,1	7,4	32,5	1 181	36,9	35,7
Labé	17,2	8,4	25,6	2,2	0,9	3,1	19,4	9,3	28,7	873	10,9	10,9
Mamou	17,0	6,6	23,6	2,0	0,3	2,3	18,9	6,9	25,9	732	8,7	8,5
N'Zérékoré	16,5	4,1	20,6	13,6	2,9	16,5	30,0	7,0	37,0	1 213	44,5	43,7
Niveau d'instruction												
Aucun	14,6	7,3	21,9	7,3	2,2	9,4	21,8	9,5	31,3	6 111	30,1	29,4
Primaire	19,6	4,8	24,4	9,3	2,5	11,8	28,9	7,2	36,1	726	32,6	32,1
Secondaire ou +	18,1	3,3	21,4	16,2	3,8	19,9	34,3	7,0	41,3	891	48,2	46,3
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	15,9	6,8	22,7	3,6	1,0	4,5	19,5	7,8	27,3	1 689	16,6	16,1
Second	14,3	7,2	21,5	7,2	2,2	9,4	21,5	9,3	30,9	1 676	30,4	29,5
Moyen	15,8	7,1	23,0	8,5	1,3	9,8	24,3	8,5	32,8	1 580	29,9	29,3
Quatrième	16,9	6,6	23,4	11,2	3,4	14,6	28,1	10,0	38,0	1 487	38,5	38,2
Le plus élevé	14,2	5,0	19,2	13,3	4,7	18,0	27,5	9,8	37,2	1 296	48,3	45,9
Ensemble	15,4	6,6	22,1	8,5	2,4	10,9	23,9	9,0	32,9	7 727	33,0	32,1

Note : Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, décrite dans Bradley et al., 2012.
[1] La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.
[2] Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.
[3] Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.12.2 Besoins et demande en matière de planification familiale des femmes non en union et sexuellement actives

Pourcentage de femmes de 15-49 ans non en union, sexuellement actives, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]			Effectif de femmes non en union, sexuellement actives[2]	Pourcentage de demande satisfaite[3]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[4]
	Pour espacer	Pour limiter	Ensemble	Pour espacer	Pour limiter	Ensemble	Pour espacer	Pour limiter	Ensemble			
Groupe d'âges												
15-19	39,0	0,5	39,5	53,8	0,6	54,4	92,8	1,1	93,9	154	58,0	54,9
20-24	36,0	1,5	37,4	53,7	1,7	55,4	89,7	3,2	92,9	147	59,7	58,8
25-29	26,4	1,8	28,3	60,9	0,0	60,9	87,3	1,8	89,2	85	68,3	66,2
30-49	23.7	9.7	33.4	27.4	9.5	36.9	51.0	19.3	70.3	99	52.5	51.5
Résidence												
Conakry	26,0	0,9	26,9	55,2	6,0	61,1	81,1	6,9	88,0	158	69,4	67,3
Autres villes	31,0	3,4	34,4	60,0	0,8	60,7	90,9	4,2	95,2	134	63,8	62,6
Ensemble urbain	28,3	2,1	30,4	57,4	3,6	60,9	85,6	5,7	91,3	293	66,7	65,1
Rural	39,5	4,2	43,7	37,9	1,2	39,1	77,4	5,4	82,8	193	47,2	45,2
Région												
Boké	(54,6)	(5,9)	(60,5)	(36,2)	(0,0)	(36,2)	(90,8)	(5,9)	(96,7)	23	(37,4)	(33,4)
Conakry	26,0	0,9	26,9	55,2	6,0	61,1	81,1	6,9	88,0	158	69,4	67,3
Faranah	(19,4)	(0,0)	(19,4)	(78,0)	(0,0)	(78,0)	(97,3)	(0,0)	(97,3)	33	(80,1)	(78,0)
Kankan	(9,3)	(3,0)	(12,3)	(82,7)	(0,0)	(82,7)	(92,1)	(3,0)	(95,0)	45	(87,0)	(87,0)
Kindia	(47,7)	(2,8)	(50,5)	(44,0)	(0,0)	(44,0)	(91,7)	(2,8)	(94,6)	40	(46,6)	(46,6)
Labé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8	*	*
Mamou	39,6	9,8	49,5	16,4	2,6	19,1	56,1	12,5	68,5	39	27,8	27,8
N'Zérékoré	39,1	3,6	42,7	41,0	1,7	42,7	80,2	5,3	85,4	139	50,0	47,3
Niveau d'instruction												
Aucun	34,1	6,2	40,3	42,9	2,1	45,0	77,0	8,4	85,4	227	52,8	50,6
Primaire	45,1	0,0	45,1	47,8	0,9	48,7	93,0	0,9	93,8	59	51,9	50,7
Secondaire ou +	27,5	0,0	27,5	57,8	3,8	61,6	85,3	3,8	89,1	199	69,2	67,5
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	49,2	1,4	50,6	24,7	3,9	28,6	73,9	5,3	79,1	60	36,1	31,3
Second	36,8	8,5	45,4	36,7	0,0	36,7	73,6	8,5	82,1	59	44,7	42,7
Moyen	38,2	4,3	42,4	49,3	0,0	49,3	87,5	4,3	91,8	85	53,7	53,7
Quatrième	28,1	1,4	29,5	58,9	2,7	61,6	87,0	4,0	91,0	93	67,6	65,5
Le plus élevé	26,1	1,8	27,9	57,2	4,2	61,4	83,3	6,0	89,3	189	68,8	67,2
Ensemble	32,7	2,9	35,7	49,6	2,6	52,3	82,4	5,6	87,9	485	59,5	57,6

Note : Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, décrite dans Bradley et al., 2012. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.
[2] Femmes qui ont eu des rapports sexuels dans les 30 jours qui ont précédé l'enquête.
[3] Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.
[4] Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.12.3 Besoins et demande en matière de planification familiale de l'ensemble des femmes

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans, ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, pourcentage dont les besoins en matière de planification familiale sont satisfaits, demande totale en planification familiale et pourcentage de la demande en planification familiale qui est satisfaite, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Besoins non satisfaits en matière de planification familiale			Besoins satisfaits en matière de planification familiale (utilisation actuelle)			Demande totale en planification familiale[1]					
Caractéristique sociodémographique	Pour espacer	Pour limiter	En-semble	Pour espacer	Pour limiter	En-semble	Pour espacer	Pour limiter	En-semble	Effectif de femmes	Pourcentage de demande satisfaite[2]	Pourcentage de demande satisfaite par des méthodes modernes[3]
Groupe d'âges												
15-19	8,4	0,6	9,0	8,3	0,3	8,6	16,7	0,9	17,6	2 605	48,7	47,0
20-24	15,8	1,2	17,0	15,1	0,5	15,5	30,9	1,6	32,5	1 758	47,7	46,7
25-29	18,4	2,6	21,0	14,0	0,7	14,7	32,5	3,3	35,7	1 908	41,2	40,0
30-34	18,2	6,7	24,9	10,7	3,0	13,7	28,9	9,7	38,6	1 437	35,5	34,3
35-39	14,4	10,1	24,5	9,0	3,9	13,0	23,4	14,0	37,4	1 312	34,7	33,8
40-44	8,1	13,9	22,0	3,7	5,1	8,8	11,8	19,0	30,8	947	28,5	27,9
45-49	2,2	9,0	11,2	1,5	4,2	5,7	3,7	13,2	16,9	908	34,0	32,7
Résidence												
Conakry	10,3	2,9	13,1	14,6	3,2	17,8	24,9	6,0	30,9	1 917	57,5	55,4
Autres villes	12,5	3,9	16,4	13,9	2,5	16,4	26,4	6,4	32,8	2 174	50,0	48,6
Ensemble urbain	11,4	3,4	14,9	14,2	2,8	17,0	25,7	6,2	31,9	4 091	53,4	51,7
Rural	13,7	5,7	19,4	7,2	1,4	8,6	20,8	7,1	28,0	6 783	30,7	30,0
Région												
Boké	11,3	6,2	17,5	3,9	1,4	5,3	15,2	7,7	22,9	1 104	23,3	21,8
Conakry	10,3	2,9	13,1	14,6	3,2	17,8	24,9	6,0	30,9	1 917	57,5	55,4
Faranah	13,1	6,2	19,4	8,0	1,9	9,8	21,1	8,1	29,2	1 010	33,6	31,9
Kankan	12,5	6,9	19,4	15,7	2,6	18,2	28,1	9,5	37,6	1 411	48,4	48,2
Kindia	13,3	4,1	17,3	10,4	1,8	12,1	23,6	5,8	29,5	1 553	41,2	40,2
Labé	15,2	7,0	22,2	2,2	0,8	3,0	17,4	7,7	25,1	1 052	11,8	11,8
Mamou	14,3	5,3	19,6	2,4	0,3	2,7	16,7	5,6	22,3	984	12,1	11,8
N'Zérékoré	14,0	3,0	17,0	12,9	2,2	15,0	26,9	5,1	32,0	1 843	47,0	45,6
Niveau d'instruction												
Aucun	13,1	6,2	19,3	8,1	2,0	10,1	21,2	8,2	29,3	7 489	34,3	33,3
Primaire	14,1	2,9	17,0	9,1	1,5	10,6	23,2	4,3	27,6	1 255	38,3	37,8
Secondaire ou +	11,1	1,4	12,5	16,4	2,0	18,5	27,6	3,4	31,0	2 130	59,6	57,5
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	14,9	5,7	20,6	3,8	0,9	4,8	18,8	6,6	25,4	2 053	18,8	17,9
Second	12,6	5,9	18,4	7,2	1,7	8,9	19,8	7,6	27,3	2 137	32,5	31,5
Moyen	14,0	5,7	19,7	9,6	1,2	10,8	23,5	6,9	30,5	2 059	35,3	34,7
Quatrième	13,3	4,6	17,9	12,7	2,7	15,4	26,0	7,3	33,3	2 157	46,1	45,5
Le plus élevé	9,9	2,8	12,7	14,8	2,9	17,8	24,7	5,7	30,5	2 468	58,3	56,0
Ensemble	12,8	4,9	17,7	9,8	1,9	11,8	22,7	6,8	29,4	10 874	39,9	38,8

Note : Les valeurs figurant dans ce tableau sont basées sur la définition révisée des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, décrite dans Bradley et al., 2012.

[1] La demande totale équivaut à la somme des besoins non satisfaits et des besoins satisfaits.

[2] Le pourcentage de demande satisfaite équivaut aux besoins satisfaits divisés par la demande totale.

[3] Les méthodes modernes incluent la stérilisation féminine, la stérilisation masculine, la pilule, le DIU, les injectables, les implants, le condom masculin, le condom féminin, la pilule du lendemain, la Méthode des Jours Fixes (MJF), la Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.

Tableau 7.13 Prise de décision concernant la planification familiale

Parmi les femmes de 15-49 ans, actuellement en union et utilisatrices actuelles de la planification familiale, répartition (en %) en fonction de la personne qui prend la décision d'utiliser la planification familiale ; parmi les femmes actuellement en union qui n'utilisent pas actuellement la planification familiale, répartition (en %) en fonction de la personne qui prend la décision de ne pas utiliser la planification familiale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les femmes actuellement en union qui sont des utilisatrices actuelles de la planification familiale						Parmi les femmes actuellement en union qui ne sont pas des utilisatrices actuelles de la planification familiale					
	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre/ne sait pas/manquant	Total	Effectif de femmes	Principalement la femme	La femme et le mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre/ne sait pas/manquant	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges												
15-19	82,7	5,0	12,3	0,0	100,0	78	59,2	17,0	18,4	5,4	100,0	487
20-24	71,5	16,1	12,3	0,0	100,0	136	58,7	18,3	19,7	3,4	100,0	817
25-29	55,0	23,7	21,4	0,0	100,0	187	56,1	18,4	22,0	3,5	100,0	1 216
30-34	65,8	20,5	13,7	0,0	100,0	171	57,1	17,0	22,8	3,1	100,0	975
35-39	63,3	22,2	14,5	0,0	100,0	147	61,9	16,9	17,5	3,8	100,0	966
40-44	62,5	24,2	13,3	0,0	100,0	74	59,6	14,8	19,7	5,9	100,0	760
45-49	(71,5)	(20,2)	(8,3)	(0,0)	(100,0)	47	53,7	17,1	21,2	8,1	100,0	751
Nombre d'enfants vivants												
0	(82,6)	(8,5)	(9,0)	(0,0)	(100,0)	65	56,7	18,7	18,2	6,3	100,0	561
1-2	64,7	19,6	15,7	0,0	100,0	268	57,4	18,4	21,1	3,1	100,0	1 973
3-4	61,5	22,1	16,4	0,0	100,0	284	57,2	17,3	21,2	4,4	100,0	1 957
5+	66,4	19,9	13,6	0,0	100,0	223	60,1	14,8	19,3	5,8	100,0	1 482
Résidence												
Conakry	46,0	37,0	17,0	0,0	100,0	172	46,1	34,2	14,9	4,8	100,0	731
Autres villes	72,1	15,3	12,6	0,0	100,0	203	60,3	19,3	16,7	3,7	100,0	952
Ensemble urbain	60,1	25,3	14,6	0,0	100,0	375	54,2	25,8	15,9	4,2	100,0	1 683
Rural	69,8	15,2	15,0	0,0	100,0	464	59,4	13,8	22,2	4,6	100,0	4 289
Région												
Boké	(62,0)	(28,5)	(9,6)	(0,0)	(100,0)	37	56,2	20,6	11,0	12,2	100,0	688
Conakry	46,0	37,0	17,0	0,0	100,0	172	46,1	34,2	14,9	4,8	100,0	731
Faranah	46,4	21,0	32,6	0,0	100,0	56	74,6	6,5	15,1	3,7	100,0	595
Kankan	84,0	3,8	12,2	0,0	100,0	189	66,5	8,0	21,1	4,3	100,0	764
Kindia	83,2	5,8	10,9	0,0	100,0	142	64,2	15,2	19,2	1,5	100,0	886
Labé	(61,7)	(19,1)	(19,2)	(0,0)	(100,0)	27	39,7	11,0	47,4	2,0	100,0	767
Mamou	(61,7)	(9,7)	(28,6)	(0,0)	(100,0)	17	58,2	9,4	22,6	9,7	100,0	639
N'Zérékoré	59,0	28,5	12,5	0,0	100,0	200	59,7	28,3	11,5	0,4	100,0	902
Niveau d'instruction												
Aucun	65,2	20,2	14,7	0,0	100,0	577	57,9	16,1	21,2	4,8	100,0	4 867
Primaire	73,9	12,4	13,6	0,0	100,0	85	61,8	17,0	17,4	3,8	100,0	527
Secondaire ou +	62,4	21,5	16,1	0,0	100,0	177	54,6	26,5	16,4	2,5	100,0	578
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	55,3	26,9	17,8	0,0	100,0	76	57,0	13,6	25,1	4,3	100,0	1 407
Second	65,2	16,7	18,1	0,0	100,0	157	59,4	15,6	20,6	4,4	100,0	1 335
Moyen	71,7	17,4	10,9	0,0	100,0	155	59,9	15,0	19,8	5,3	100,0	1 248
Quatrième	73,8	11,1	15,1	0,0	100,0	218	59,9	19,1	18,1	3,0	100,0	1 071
Le plus élevé	57,1	28,8	14,1	0,0	100,0	233	52,2	25,8	16,3	5,7	100,0	911
Ensemble	65,5	19,7	14,9	0,0	100,0	840	57,9	17,2	20,4	4,5	100,0	5 972

Note : Dans ce tableau, les femmes qui sont actuellement enceintes sont exclues. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 7.14 Utilisation future de la contraception

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union qui n'utilisent pas de méthode contraceptive par intention d'utiliser, selon le nombre d'enfants vivants, EDS Guinée 2018

	Nombre d'enfants vivants[1]					
Intention d'utiliser dans le futur	0	1	2	3	4+	Ensemble
A l'intention d'utiliser	17,1	21,2	19,6	19,8	20,3	20,0
Pas sûre	7,6	9,2	8,9	7,1	7,8	8,1
N'a pas l'intention d'utiliser	75,3	69,6	71,6	73,1	71,9	71,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	561	1 133	1 240	1 205	2 747	6 888

[1] Y compris la grossesse actuelle

Tableau 7.15 Exposition aux messages sur la planification familiale

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu un message sur la planification familiale à la radio, à la télévision, dans un journal ou un magazine, ou sur un téléphone portable au cours des derniers mois, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femmes						Hommes					
Caractéristique sociodémographique	Radio	Télévision	Journaux/ maga-zines	Mobile phone	Aucun des quatre médias	Effectif de femmes	Radio	Télévision	Journaux/ maga-zines	Mobile phone	Aucun des quatre médias	Effectif d'hommes
Groupe d'âges												
15-19	20,9	10,3	1,8	1,3	75,3	2 605	13,0	10,3	5,7	1,6	79,2	960
20-24	30,3	16,7	4,4	3,8	65,4	1 758	29,1	17,7	11,8	5,7	64,3	519
25-29	30,6	15,8	3,9	2,1	66,0	1 908	35,4	23,1	13,0	6,6	56,1	476
30-34	32,0	13,2	2,7	1,3	64,9	1 437	34,6	18,9	8,4	5,0	60,9	470
35-39	28,8	10,2	2,0	1,5	68,0	1 312	37,7	24,8	10,0	5,4	56,2	451
40-44	28,7	10,1	0,8	1,0	68,4	947	36,1	18,3	6,0	4,2	60,9	394
45-49	27,1	9,6	1,3	1,5	71,0	908	37,3	18,1	7,4	4,9	58,7	342
Résidence												
Conakry	27,4	30,6	6,8	4,8	61,8	1 917	36,0	32,5	14,5	8,4	54,2	801
Autres villes	40,1	25,3	5,2	4,0	54,4	2 174	28,8	24,1	10,8	5,6	61,9	776
Ensemble urbain	34,1	27,8	5,9	4,4	57,9	4 091	32,5	28,4	12,7	7,0	58,0	1 576
Rural	23,9	3,4	0,6	0,4	75,5	6 783	26,3	9,3	5,5	2,3	70,1	2 036
Région												
Boké	18,2	10,8	0,5	0,6	79,7	1 104	30,1	10,8	4,6	5,9	65,3	384
Conakry	27,4	30,6	6,8	4,8	61,8	1 917	36,0	32,5	14,5	8,4	54,2	801
Faranah	48,5	6,7	0,7	0,6	50,7	1 010	41,0	11,8	5,7	2,8	55,4	295
Kankan	34,0	12,0	3,6	1,8	64,7	1 411	20,9	9,5	1,2	1,1	77,9	550
Kindia	31,3	17,6	3,8	3,0	63,1	1 553	24,6	18,2	4,6	2,8	71,7	484
Labé	25,9	4,6	0,7	0,5	73,7	1 052	59,0	29,3	5,4	4,5	38,5	201
Mamou	31,5	5,1	0,4	0,5	67,5	984	42,5	25,3	3,3	4,6	55,6	202
N'Zérékoré	13,8	2,9	1,0	0,7	85,7	1 843	12,0	7,1	16,4	3,1	75,9	695
Niveau d'instruction												
Aucun	25,1	7,1	0,6	0,6	72,9	7 489	24,8	10,7	1,6	1,2	73,1	1 629
Primaire	25,2	14,2	1,1	1,5	70,2	1 255	22,9	11,0	5,0	1,3	70,5	519
Secondaire ou +	38,6	30,8	10,4	6,7	53,8	2 130	35,7	27,7	17,7	9,0	53,7	1 464
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	21,0	1,2	0,1	0,3	78,6	2 053	29,7	9,0	2,8	1,2	68,7	612
Second	20,2	1,5	0,2	0,2	79,7	2 137	25,5	8,6	8,4	2,6	68,5	607
Moyen	26,9	2,9	0,2	0,3	72,5	2 059	22,7	8,8	8,3	3,0	71,0	649
Quatrième	33,2	18,3	2,6	2,0	61,6	2 157	26,9	19,7	5,0	3,3	66,7	742
Le plus élevé	35,8	34,8	8,7	5,8	54,7	2 468	36,2	32,5	15,2	9,1	54,8	1 003
Ensemble 15-49	27,7	12,6	2,6	1,9	68,9	10 874	29,0	17,6	8,6	4,4	64,8	3 612
50-59	na	na	na	na	na	na	41,7	15,6	7,2	2,9	55,6	505
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	na	30,5	17,4	8,4	4,2	63,7	4 117

na = Non applicable

Tableau 7.16 Contact des non utilisatrices de la contraception avec des prestataires de planification familiale

Parmi les femmes de 15-49 ans non utilisatrices de la contraception, pourcentage qui, au cours des 12 derniers mois, a reçu la visite d'un agent de santé avec qui elles ont parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et a parlé de planification familiale, pourcentage qui s'est rendu dans un établissement de santé et n'a pas parlé de planification familiale et pourcentage qui n'a pas parlé de planification familiale, que ce soit avec un agent de santé ou dans un établissement de santé selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristiques sociodémographiques	Pourcentage de femmes qui ont reçu la visite d'un agent de santé qui a parlé de planification familiale	Pourcentage de femmes ayant visité un établissement de santé au cours des 12 derniers mois et qui		Pourcentage de femmes qui n'ont parlé de planification familiale ni avec un agent de santé, ni dans un établissement de santé	Effectif de femmes
		Ont parlé de planification familiale	N'ont pas parlé de planification familiale		
Groupe d'âges					
15-19	1,8	4,0	20,3	95,4	2 382
20-24	4,6	11,2	30,2	87,4	1 485
25-29	6,4	12,9	30,9	85,8	1 627
30-34	7,6	13,4	30,2	84,3	1 240
35-39	6,0	12,1	25,5	86,6	1 142
40-44	5,0	8,8	22,9	89,6	864
45-49	3,2	4,9	19,2	93,6	856
Résidence					
Conakry	3,3	7,8	27,3	90,9	1 577
Autres villes	6,4	13,1	29,5	85,7	1 818
Ensemble urbain	5,0	10,6	28,5	88,1	3 395
Rural	4,5	8,6	24,1	90,1	6 200
Région					
Boké	1,0	4,9	21,6	94,5	1 045
Conakry	3,3	7,8	27,3	90,9	1 577
Faranah	7,0	12,4	22,2	84,5	910
Kankan	6,3	16,9	45,5	81,9	1 154
Kindia	2,5	4,1	36,8	94,9	1 364
Labé	3,1	6,1	17,6	92,5	1 021
Mamou	7,5	9,5	18,2	88,7	958
N'Zérékoré	7,1	12,8	14,1	86,3	1 566
Niveau d'instruction					
Aucun	4,7	9,3	25,2	89,5	6 736
Primaire	3,9	7,1	26,1	91,2	1 122
Secondaire ou +	5,1	10,7	27,2	87,7	1 737
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	4,8	7,8	19,8	90,7	1 955
Second	4,8	8,5	24,7	90,3	1 947
Moyen	4,6	9,5	22,9	88,9	1 838
Quatrième	4,6	10,2	32,1	88,7	1 826
Le plus élevé	4,6	10,5	28,9	88,2	2 029
Ensemble	4,7	9,3	25,7	89,4	9 595

MORTALITÉ DES ENFANTS 8

Résultats clés

- ***Quotient de mortalité infantile :*** Pour la période des 5 ans ayant précédé l'EDS V 2018, le quotient de mortalité infantile est estimé à 67 %. En d'autres termes, en Guinée, environ 1 enfant sur 15 meurt avant d'atteindre son premier anniversaire.
- ***Quotient de mortalité infanto-juvénile :*** Le risque de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire est estimé à 111 ‰, soit onze décès pour 1 000 naissances vivantes.
- ***Variations selon certaines caractéristiques :*** Le niveau de la mortalité est environ deux fois plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain quelle que soit la composante de la mortalité des enfants.
- Le quotient de mortalité infantile des enfants nés moins de 2 ans après la naissance précédente est environ trois fois et demi plus élevé que celui des enfants dont la naissance a eu lieu au moins 4 ans après la naissance précédente.
- ***Taux de mortalité périnatale :*** Le niveau de la mortalité périnatale est plus élevé chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (41 ‰) que chez ceux dont la mère a un niveau secondaire ou supérieur (30 ‰).

Le niveau de la mortalité des enfants est considéré comme un bon indicateur du niveau de développement socio-économique et sanitaire d'un pays car les enfants sont très sensibles aux conditions de vie du moment. Une baisse de la mortalité des enfants traduirait une amélioration des conditions de vie de la population. Les informations sur la mortalité des enfants permettent d'identifier les enfants qui courent des risques élevés de mortalité et de mettre en place des stratégies pour réduire ces risques, comme par exemple, la promotion de l'espacement des naissances.

Ce chapitre présente les niveaux, tendances et différentiels de la mortalité périnatale, néonatale, infantile et infanto-juvénile. Il présente aussi les facteurs biodémographiques et les comportements procréateurs qui contribuent à augmenter les risques de mortalité des enfants de moins de 5 ans. Les indicateurs de mortalité sont calculés à partir d'information obtenues par l'historique des naissances, dans lequel les femmes déclarent toutes les naissances qu'elles ont eus, ainsi que pour chaque enfant, la date de naissance, l'état de survie, l'âge actuel ou l'âge au décès.

La qualité des estimations de la mortalité calculées à partir des informations provenant de l'historique des naissances dépend de la capacité de la mère à se souvenir de tous les enfants à qui elle a donné naissance mais

aussi de leur date de naissance et de leurs âges au décès. Les problèmes qui peuvent affecter la qualité des données comprennent :

- L'omission sélective dans l'historique des naissances de celles qui n'ont pas survécu, ce qui peut induire une sous-estimation de la mortalité des enfants.

- Le déplacement des dates de naissances, qui peut biaiser les tendances de la mortalité. Cela arrive quand un enquêteur enregistre sciemment une naissance à une date différente de celle à laquelle elle s'est produite. Cela peut aussi arriver quand un enquêteur essaye de diminuer sa charge de travail en esquivant toutes les questions supplémentaires qui portent sur les naissances ayant eu lieu au cours des 5 années avant l'enquête.

- La qualité de l'âge au décès. Une mauvaise déclaration de l'âge de l'enfant au décès peut biaiser les variations par âge de la mortalité, en particulier si l'effet net de la mauvaise déclaration de l'âge est le transfert des décès d'une tranches d'âges à une autre.

- Toute méthode de mesure de la mortalité des enfants qui repose sur les déclarations de la mère, comme l'historique des naissances, suppose que la mortalité adulte féminine n'est pas élevée, ou si c'est le cas, qu'il y a peu ou aucune corrélation entre les risques de mortalité des mères et ceux de leurs enfants.

Des indicateurs de la qualité des données de la mortalité sur lesquels les estimations présentées dans ce chapitre sont basées figurent en annexe C, Tableaux C.3-C.6.

8.1 MORTALITÉ INFANTILE ET MORTALITÉ JUVÉNILE

Mortalité néonatale
Probabilité de décéder avant d'atteindre un mois.

Mortalité postnéonatale
Probabilité de décéder entre le premier mois et le premier anniversaire (calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale).

Mortalité infantile
Probabilité de décéder entre la naissance et le premier anniversaire.

Mortalité juvénile
Probabilité de décéder entre le premier et le cinquième anniversaire.

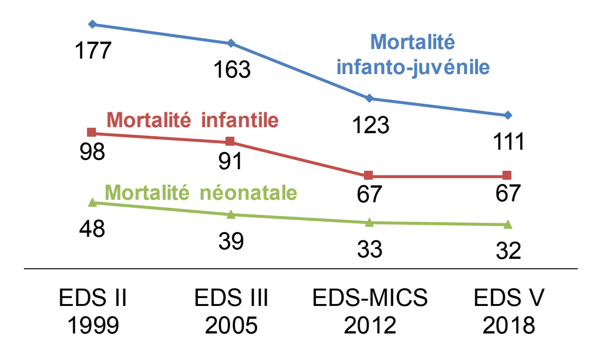
Mortalité infant-juvénile
Probabilité de décéder entre la naissance et le cinquième anniversaire.

Le **Tableau 8.1** présente les différents quotients de mortalité des enfants pour trois périodes quinquennales ayant précédé l'enquête. Pour la période la plus récente (2013-2018), le risque de mortalité infantile est estimé à 67 ‰ et celui de mortalité juvénile à 48 ‰. Autrement dit sur 1 000 naissances vivantes, 67 meurent avant d'atteindre leur premier anniversaire et 48 décèdent entre un an exact et 4 ans révolus. Globalement, le risque de décès d'un enfant guinéen entre la naissance et le cinquième anniversaire est de 111 ‰. Quant aux composantes de la mortalité infantile, elles se situent à 32 ‰ pour la mortalité néonatale et à 34 ‰ pour la mortalité postnéonatale. La mortalité néonatale représente donc 48 % des décès infantiles.

Tendances : Dans l'ensemble, la mortalité des enfants a baissé de 37 % au cours des 20 dernières années. Entre 2012 et 2018 on note une baisse de 10 % du niveau de la mortalité infanto-juvénile. Mais cette baisse est principalement due à la mortalité juvénile (1 à 4 ans) qui a diminué de 20 % durant la même période. Les deux composantes de la mortalité infantile (néonatale et postnéonatale) sont restées pratiquement constantes durant cette période (**Graphique 8.1**). Cependant, comme on peut le voir au **Graphique 8.1**, il semble que les niveaux de la mortalité infantile et juvénile aient été légèrement sous-estimés au cours de l'enquête 2012. Par conséquent, compte tenu de cette sous-estimation, il faut nuancer le commentaire précédent sur la tendance.

Graphique 8.1 **Tendances de la mortalité des enfants de moins de 5 ans**

Décès pour 1 000 naissances vivantes par période de 5 ans avant l'enquête



Variations par caractéristique

Les niveaux de mortalité par sexe et par milieu de résidence présentés au **Tableau 8.2** sont calculés pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête. Par contre, les estimations selon d'autres caractéristiques sociodémographiques (**Tableau 8.3**) ont été calculées pour la période des 10 années avant l'enquête, de façon à disposer dans chaque sous-groupe de population d'un nombre de cas suffisamment important pour permettre le calcul des probabilités.

- Globalement, on observe une surmortalité masculine pour toutes les composantes de la mortalité des enfants, sauf pour la mortalité juvénile qui est légèrement plus élevée chez les filles que chez les garçons (50 ‰ contre 47 ‰). Le niveau de la mortalité infanto-juvénile des garçons est supérieur d'environ 5 % par rapport à celui des filles (114 ‰ contre 108 ‰). Pendant la période infantile, ce risque de décéder est de 15 % plus élevé pour les garçons.

- Le niveau de la mortalité est environ deux fois plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain quelle que soit la composante de la mortalité des enfants considérée. L'écart le plus important entre les deux milieux de résidence est observé pendant la période post-infantile. En effet, le quotient de mortalité juvénile est 57 ‰ pour le milieu rural et 24 ‰ pour le milieu urbain. À Conakry, ce quotient est estimé 10 ‰.

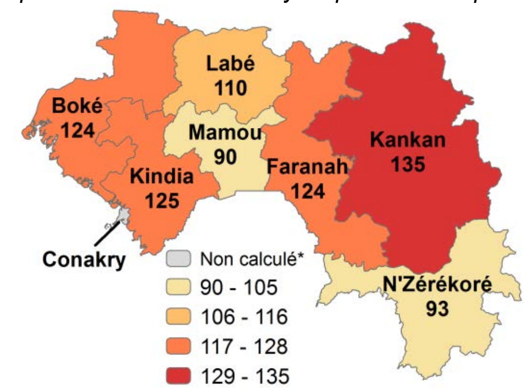
- Le risque de mortalité est nettement plus élevé pour les enfants ayant une mère sans instruction que parmi ceux dont la mère est instruite. En effet, pour la période des 10 années avant l'enquête, la probabilité d'un enfant de mourir entre la naissance et le cinquième anniversaire est de 114 ‰ pour les enfants de mère sans aucun niveau d'instruction, 106 ‰ pour ceux dont la mère a un niveau d'étude primaire et 59 ‰ pour ceux dont la mère a le niveau secondaire et plus. Pour la mortalité infantile, ce risque est de respectivement 68 ‰ contre 63 ‰ et 41 ‰ (**Tableau 8.3**).

- Le risque de décéder avant l'âge de 5 ans présente des écarts importants selon la région de résidence. C'est dans les régions de Mamou (90 ‰) et de Nzérékoré (93 ‰) qu'il est le plus faible. Dans les autres régions, il dépasse 100 ‰ et il atteint 135 ‰ à Kankan qui enregistre le niveau le plus élevé (**Carte 8.1**). En ce qui concerne la mortalité infantile, on observe la même tendance, mais les écarts sont moins prononcés.

- Le niveau de vie du ménage influence fortement les risques de décéder des enfants. Quelle que soit la composante de la mortalité des enfants, les niveaux de mortalité sont nettement plus faibles pour les enfants vivant dans un ménage classé dans le quintile le plus élevé que dans les autres. En effet, la probabilité de décéder avant le cinquième anniversaire est trois fois plus élevée dans les ménages des 2 premiers quintiles que dans le plus élevé (133 ‰ contre 44 ‰) (**Graphique 8.2**). Le quotient de mortalité juvénile quant à lui varie de 60 ‰ dans le quintile le plus bas à 10 ‰ dans le plus élevé, et pour la mortalité infantile, les valeurs sont de respectivement 77 ‰ et 34 ‰.

Carte 8.1 Mortalité infanto-juvénile par région

Décès pour 1 000 naissances vivantes pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête



** Conakry est exclus dans cette carte qui présente les quotients de mortalité calculés sur 10 années précédant l'enquête. Pour Conakry, l'estimation figure au tableau 8.2 pour la mortalité calculée sur 5 années précédant l'enquête*

8.2 FACTEURS DE RISQUE BIODÉMOGRAPHIQUES

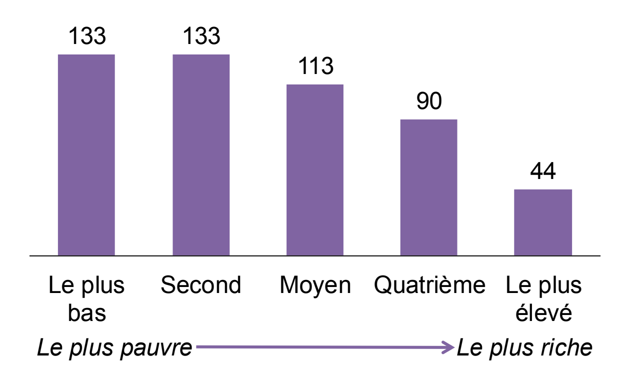
La mortalité des enfants est influencée par certaines caractéristiques de la mère et de l'enfant. Les **Tableaux 8.2 et 8.3** présentent les niveaux de mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile en fonction de ces facteurs de risques.

Variations par caractéristique

- Les enfants dont la mère avait moins de 20 ans à leur naissance courent un risque plus élevé de décéder avant d'atteindre leur 5ème anniversaire que ceux dont la mère était âgée de 20-29 ans (121 ‰ contre 98 ‰).

Graphique 8.2 Mortalité infanto-juvénile par indice de bien-être économique du ménage

Décès pour 1 000 naissances vivantes pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête



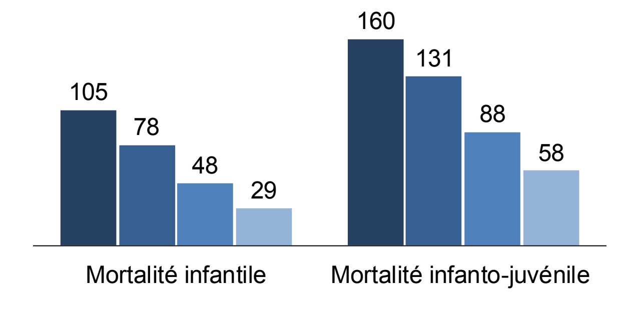
- La longueur de l'intervalle entre les naissances affecte les risques de décéder des enfants, quelle que soit la période : un intervalle inférieur à 2 ans accroit les risques de décès des enfants. Le quotient de mortalité infantile est de 105 ‰ pour les enfants nés à moins de deux ans d'intervalle avec la naissance précédente, alors que ce risque est de 48 ‰ quand l'intervalle est de 3 ans et de 29 ‰ quand il est d'au moins 4 ans. Pour la mortalité infanto-juvénile, ces valeurs sont respectivement de 160 ‰, 88 ‰ et 58 ‰ (**Graphique 8.3**).

- Le risque de mortalité des enfants augmente avec le rang de naissance : le quotient de mortalité infantile passe de 65 ‰ pour le rang 1 à 71 ‰ pour les rangs 4-6 et à 112 ‰ pour les rangs 7 et plus.

- La grosseur de l'enfant à la naissance influence ses risques de décéder : La probabilité de décéder avant d'atteindre un mois pour un enfant dont la taille à la naissance était considérée par la mère comme petite ou très petite est estimée à 87 ‰ contre 26 ‰ quand l'enfant était moyen ou gros. Entre la naissance et le premier anniversaire, ce risque varie de 140 ‰ à 59 ‰.

Graphique 8.3 Mortalité des enfants de moins de 5 ans selon l' intervalle avec la naissance précédente

Décès pour 1 000 naissances vivantes pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête



8.3 MORTALITÉ PÉRINATALE

Taux de mortalité périnatale

Les décès périnatals comprennent les mort-nés (décès fœtaux qui se sont produits après 7 mois de grossesse) et les décès néonatals précoces (décès de naissances vivantes qui se sont produits entre 0-6 jours). Le taux de mortalité périnatale est la somme des décès périnatals divisés par le nombre de grossesses de 7 mois ou plus, exprimé pour 1 000.

Échantillon : Nombre de grossesses de 7 mois ou plus des femmes de 15-49 ans au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Pour la période des 5 années ayant précédé l'EDS V 2018, 106 mort-nés et 200 décès néonatals précoces ont été enregistrés. Le taux de mortalité périnatale est donc estimé à 39 décès pour mille grossesses de 7 mois ou plus (**Tableau 8.4**).

Variations par caractéristique

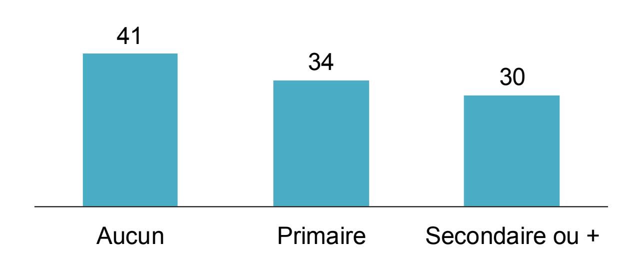
- C'est parmi les femmes âgées de 40-49 ans à la naissance de l'enfant que le taux de mortalité périnatale est le plus élevé (75 décès pour 1 000 grossesses).

- Le niveau de la mortalité périnatale est légèrement plus élevé chez les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction (41 ‰). Ce taux est de 30 ‰ chez ceux dont la mère a un niveau secondaire ou supérieur (**Graphique 8.4**).

Les différences de niveaux de mortalité périnatale sont assez importantes entre les régions. Les taux les plus faibles sont observés dans la région de Labé et de Mamou avec un taux de 17 ‰, et les plus élevés dans les régions de Kankan, Faranah et Kindia avec environ 50 décès pour 1 000 grossesses.

Graphique 8.4 **Mortalité périnatale par niveau d'instruction de la mère**

Décès pour 1 000 grossesses de 7 mois ou plus pour les 5 années ayant précédé l'enquête



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la mortalité des enfants, consulter les tableaux suivants :

- **Tableau 8.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans**
- **Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques**
- **Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques**
- **Tableau 8.4 Mortalité périnatale**
- **Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques**

Tableau 8.1 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile par période de 5 ans ayant précédé l'enquête, EDS Guinée 2018

Nombre d'années ayant précédé l'enquête	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
0-4	32	34	67	48	111
5-9	35	28	63	45	105
10-14	27	33	60	60	117

[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

Tableau 8.2 Quotients de mortalité des enfants sur 5 ans selon certaines caractéristiques démographiques

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique démographique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
Sexe de l'enfant					
Masculin	35	36	71	47	114
Féminin	30	32	62	50	108
Résidence					
Conakry	19	9	28	10	37
Autres villes	22	22	44	33	76
Ensemble urbain	21	17	37	24	60
Rural	37	41	78	57	131
Ensemble	32	34	67	48	111

[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale

Tableau 8.3 Quotients de mortalité des enfants sur 10 ans selon d'autres caractéristiques

Quotients de mortalité néonatale, postnéonatale, infantile, juvénile et infanto-juvénile des enfants de moins de 5 ans pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête, selon d'autres caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Mortalité néonatale (NN)	Mortalité postnéonatale (PNN)[1]	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
Âge de la mère à la naissance de l'enfant					
<20	37	37	74	51	121
20-29	29	27	57	44	98
30-39	36	35	71	48	116
40-49	46	28	74	(44)	(114)
Rang de naissance					
1	34	31	65	41	103
2-3	25	24	49	46	92
4-6	35	36	71	47	114
7+	60	52	112	67	172
Intervalle avec la naissance précédente[2]					
<2 années	54	51	105	62	160
2 années	38	39	78	58	131
3 années	24	23	48	42	88
4 années+	17	12	29	29	58
Taille à la naissance[3]					
Petit/très petit	87	53	140	na	na
Moyen ou gros	26	33	59	na	na
Région[4]					
Boké	38	26	64	64	124
Faranah	39	41	80	48	124
Kankan	39	44	83	57	135
Kindia	54	29	83	46	125
Labé	26	31	57	56	110
Mamou	23	27	51	41	90
N'Zérékoré	18	36	54	41	93
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	35	33	68	50	114
Primaire	31	32	63	46	106
Secondaire ou +	25	16	41	19	59
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	36	41	77	60	133
Second	39	43	82	55	133
Moyen	31	31	62	55	113
Quatrième	34	20	54	38	90
Le plus élevé	22	12	34	10	44

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 125-250 cas non pondérés.
na = Non applicable.
[1] Calculé par différence entre les taux de mortalité infantile et néonatale.
[2] Non compris les naissances de rang 1.
[3] Quotients pour la période des cinq années avant l'enquête.
[4] Conakry est exclus dans ce tableau. Il est déjà présenté dans le tableau 8.2 pour la mortalité sur la période des 5 années ayant précédé l'enquête.

Tableau 8.4 Mortalité périnatale

Effectif de mort-nés, de décès néonatals précoces et taux de mortalité périnatale pour la période des cinq années ayant précédé l'enquête selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Effectifs de mort-nés[1]	Effectif de décès néonatals précoces[2]	Taux de mortalité périnatale[3]	Effectif de grossesses de 7 mois ou plus
Âge de la mère à la naissance de l'enfant				
<20	26	31	38	1 507
20-29	47	82	34	3 807
30-39	25	65	41	2 215
40-49	9	22	75	406
Intervalle avec la naissance précédente en mois[4]				
Première grossesse	29	35	42	1 522
<15	14	31	52	876
15-26	30	58	47	1 871
27-38	15	29	27	1 598
39+	18	47	31	2 068
Résidence				
Conakry	14	16	33	908
Autres villes	12	26	28	1 346
Ensemble urbain	26	42	30	2 254
Rural	80	157	42	5 681
Région				
Boké	6	29	42	828
Conakry	14	16	33	908
Faranah	11	30	50	821
Kankan	38	33	48	1 500
Kindia	7	52	50	1 199
Labé	6	9	17	890
Mamou	3	7	17	597
N'Zérékoré	21	23	37	1 192
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	83	165	41	6 120
Primaire	10	18	34	853
Secondaire ou +	13	16	30	961
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	17	48	35	1 890
Second	32	57	50	1 761
Moyen	17	35	33	1 582
Quatrième	25	40	43	1 513
Le plus élevé	15	20	29	1 189
Ensemble	106	200	39	7 935

[1] Les mort-nés sont des décès fœtaux qui se sont produits à 7 mois de grossesse ou plus.
[2] Les décès néonatals précoces sont des décès qui se sont produits à 0-6 jours parmi les enfants nés vivants.
[3] La somme du nombre de mort-nés et de décès néo-natals divisée par le nombre de grossesse à 7 mois ou plus, exprimé pour 1 000.
[4] Les catégories correspondent aux intervalles entre naissances de <24 mois, 24-35 mois, 36-47 mois et 48 mois ou plus.

Tableau 8.5 Comportement procréateur à hauts risques

Répartition (en %) des enfants nés au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par catégorie de hauts risques de mortalité ratio de risque et répartition (en %) des femmes actuellement en union par catégorie de hauts risques si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête, EDS Guinée 2018

Catégories de risques	Naissances des cinq années ayant précédé l'enquête – Pourcentage de naissances	Naissances des cinq années ayant précédé l'enquête – Ratio de risques	Pourcentage de femmes actuellement en union[1]
Dans aucune catégorie à haut risque évitable	29,2	1,00	15,7[a]
Catégorie à risque inévitable			
Naissance de rang 1, âge entre 18 et 34 ans	11,3	0,76	6,6
Dans une des catégories de hauts risques évitables	59,6	1,36	77,7
Catégorie à haut risque unique			
Âge de la mère <18	10,0	1,44	1,7
âge de la mère >34	1,5	0,68	6,2
Intervalle intergénésique <24 mois	4,7	1,24	8,9
Rang de naissance >3	23,3	1,14	16,0
Sous total	39,5	1,21	32,8
Catégorie à hauts risques multiples			
Âge <18 et intervalle intergénésique <24 mois[2]	0,7	1,94	0,7
Âge >34 et intervalle intergénésiquel <24 mois	0,2	*	0,2
Âge >34 et rang de naissance >3	11,7	1,33	26,7
Âge >34 et intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissancer >3	1,9	2,08	5,9
Intervalle intergénésique <24 mois et rang de naissance >3	5,6	2,11	11,5
Sous total	20,1	1,64	44,9
Ensemble	100,0	na	100,0
Sous-totaux par catégorie individuelle à haut risque évitable			
Âge de la mère <18	10,7	1,47	2,3
Âge de la mère >34	15,3	1,36	38,9
Interval intergénésique <24 mois	13,1	1,77	27,1
Rang de naissance >3	42,5	1,36	60,1
Effectif de naissances/femmes	7 885	na	7 727

Note : Le rapport de risque est le rapport de la proportion de naissances décédées parmi les naissances appartenant à chaque catégorie à haut risque spécifique à la proportion de naissances décédés parmi celles n'appartenant à aucune catégorie à hauts risques. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 125 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable.
[1] Les femmes sont classées dans les catégories à risque selon le statut qu'elles auraient à la naissance de l'enfant si elles concevaient un enfant au moment de l'enquête : âge actuel inférieur à 17 ans et 3 mois ou supérieur à 34 ans et 2 mois, la dernière naissance a eu lieu il y a 15 derniers mois ou la dernière naissance était de rang 3 ou plus.
[2] Y compris la catégorie : âge < 18 ans et rang de naissance >3.
[a] Y compris les femmes stérilisées.

SANTÉ MATERNELLE 9

Résultats clés

- ***Couverture en soins prénatals :*** Environ huit femmes de 15-49 ans sur dix (81 %) ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête ont reçu des soins prénatals dispensés par un prestataire qualifié. Plus d'un un tiers des femmes a effectué au moins 4 visites prénatales (35 %) et dans 29 % des cas, la première visite prénatale a eu lieu à moins de 4 mois de grossesse.
- ***Composants des soins prénatals :*** La prise de la tension est l'examen le plus fréquemment effectué pendant les visites prénatales (93 %), suivie du prélèvement d'urine (84 %) et de l'examen de sang (82 %).
- ***Lieu et assistance à l'accouchement :*** Un peu plus d'une naissance vivante ayant eu lieu au cours des 5 années avant l'enquête sur deux a eu lieu dans un établissement de santé (53 %). Cette proportion a augmenté entre 2012 et 2018, passant de 40 % à 53 %).

  Les naissances du milieu urbain se déroulent plus fréquemment en établissement de santé que celles du milieu rural (84 % contre 40 %).

  La proportion de naissances assistées par du personnel de santé qualifié est passé de 44 %en 2012 à 55 % en 2018.
- ***Soins postnatals :*** Le pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les deux jours après la naissance a augmenté, passant de 37 % en 2012 à 49 % en 2018.
- ***Fistule obstétricale :*** Parmi les femmes de 15-49 ans, 4 % ont déclaré avoir souffert ou souffrir d'une fistule obstétricale.

Les soins de santé durant la grossesse, l'accouchement et après l'accouchement sont importants pour la survie et le bien-être de la mère et de l'enfant. Les soins pendant la grossesse, l'accouchement et la période post-partum sont des interventions importantes dans la réduction de la morbidité et de la mortalité maternelles et néonatales.

Le Gouvernement guinéen avec l'appui de ses partenaires met tout en œuvre par des interventions-clés et efficaces pour améliorer la santé de la mère et de l'enfant. En témoignent les programmes de gratuité de la

césarienne, des Soins obstétricaux et néonatals d'urgences (SONU), de la Prise en charge intégrée des maladies de l'enfance (PCIME), de la Planification familiale (PF), et des Audits de décès maternels et néonatals.

Au cours de l'EDS V 2018 un certain nombre de questions sur les soins prénatals et sur la santé de l'enfant ont été posées à toutes les mères ayant eu une naissance au cours des 5 années précédant l'enquête. Pour chaque enfant dernier-né dont la naissance a eu lieu au cours des 5 années précédant l'enquête, on a demandé aux mères si elles s'étaient rendues en consultation prénatale, qui elles avaient consulté et si elles avaient été vaccinées contre le tétanos. En outre, pour toutes leurs naissances ayant eu lieu au cours des 5 dernières années, on a aussi demandé aux mères d'indiquer où elles avaient accouché et quelles personnes les avaient assistées pendant l'accouchement.

Ce chapitre présente les résultats concernant les indicateurs de santé maternelle tels que la couverture en soins prénatals, les composants des soins prénatals, les conditions d'accouchement et les soins postnatals. En outre, il présente les résultats concernant les problèmes d'accès des femmes aux soins de santé ainsi que la prévalence de la fistule obstétricale.

9.1 COUVERTURE ET CONTENU DES SOINS PRÉNATALS

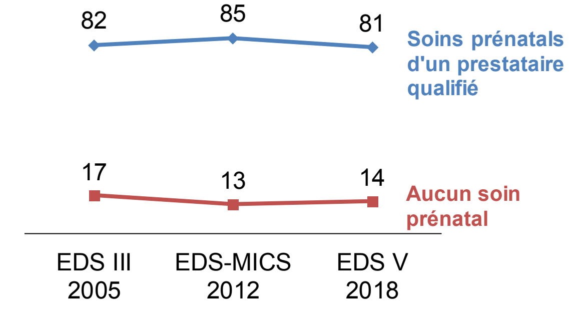
9.1.1 Prestataires qualifiés

Soins prénatals par un prestataire qualifié
Soins reçus durant la grossesse et dispensés par des prestataires qualifiés, comme les médecins, les infirmiers/sages-femmes.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Environ (81 %) de femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 5 années avant l'enquête ont reçu des soins prénatals, dispensés par du personnel qualifié. Dans près de la moitié des cas, ce sont des infirmières ou sages-femmes qui ont fourni ces soins prénatals (49 %), les médecins ont fourni les soins dans 17 % des cas et les agents techniques de santé (ATS) dans 15 % des cas. Une femme sur sept (14 %) n'a reçu aucun soins prénatals (**Tableau 9.1**).

Graphique 9.1 *Tendances de la couverture en soins prénatals*

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)

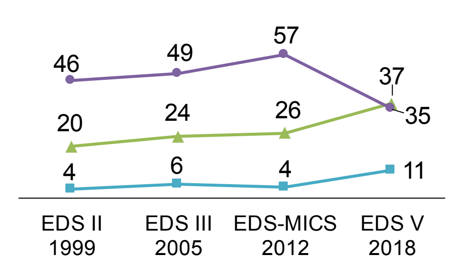


Tendances : La comparaison des résultats depuis 2012 ne met pas vraiment en évidence d'amélioration de la couverture en soins prénatals. En effet, le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals par du personnel qualifié n'a pratiquement pas changé de 2005 à 2018, passant de 82 % en 2005 à 81 % en 2018, après avoir enregistré une légère augmentation entre 2005 et 2012 (82 % à 85 %) (**Graphique 9.1**). Le pourcentage de femmes n'ayant reçu aucun soin prénatal n'a pas non plus diminué de manière importante (17 % en 2005 à 13 % en 2012 et 14 % en 2018).

Dans la même période, le pourcentage de femmes ayant effectué les 4 visites recommandées ou plus, pour des soins prénatals, après avoir augmenté entre 2005 et 2012 (49 % à 57 %) a diminué et n'est plus que de 35 % en 2018. Par contre, on constate une augmentation du pourcentage de femmes ayant effectué 2-3 visites prénatales, le pourcentage étant passé respectivement de 24 % en 2005 à 26 % en 2012 et 37 % en 2018 (**Graphique 9.2**). En outre, on constate également une augmentation entre 2012 et 2018 du pourcentage de femmes ayant effectué 1 seule visite, le pourcentage étant passé de 4 % à 11 %. Ces résultats semblent donc montrer que certes des efforts ont été déployés pour amener plus de femmes à effectuer des visites prénatales, reflété par l'augmentation au cours du temps, du pourcentage de celles qui ont effectué 1 seule visite et celles ayant effectué 2-3 visites, mais les efforts pour atteindre la couverture en soins prénatals telle que recommandée par 4 visites ou plus n'ont peut-être pas été suffisamment soutenus.

Graphique 9.2 **Tendances des visites prénatales**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années précédant l'enquête (pour la naissance la plus récente)



Variations selon certaines caractéristiques

- La couverture en soins prénatals est plus élevée en milieu urbain que rural (95 % contre 75 %).
- Dans les régions, la couverture en soins prénatals fournies par un prestataire qualifié varie de 66 % à Labé à 95 % à Conakry.
- La couverture en soins prénatals augmente du quintile de bien-être le plus bas au plus élevé, passant de 66 % à 95 %.
- Les consultations prénatales dispensées par un médecin sont plus fréquentes en milieu urbain (29 %) qu'en milieu rural (12 %). En milieu rural, ce sont les agents techniques de santé qui jouent le rôle le plus important, 20 % des femmes ayant reçu des soins prénatals dispensés par ces prestataires.

9.1.2 Stade de la grossesse et nombre de visites prénatales

L'OMS recommande à chaque femme enceinte 4 consultations prénatales ou plus pendant la grossesse. En Guinée, seulement 35 % des femmes ont eu, au moins, 4 visites prénatales. En outre, l'écart entre les milieux urbain et rural est important, seulement 28 % des femmes du milieu rural contre 51 % en urbain ont effectué le nombre recommandé de visites. À Conakry, ce pourcentage atteint 57 %. En outre, moins d'une femme sur trois a effectué sa première visite prénatale à un stade précoce de la grossesse, soit moins de 4 mois (29 %). Cette proportion varie de 38 % en milieu urbain à 24 % en milieu rural (**Tableau 9.2**).

9.2 COMPOSANTES DES VISITES PRÉNATALES

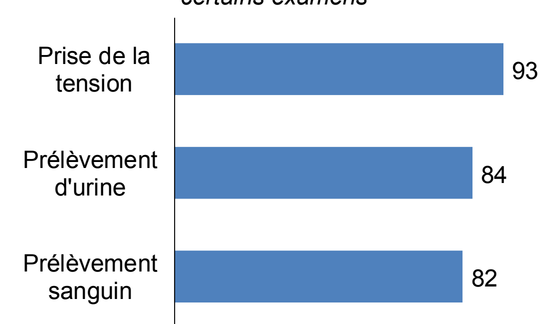
En Guinée, les directives nationales recommandent que toutes les femmes enceintes doivent recevoir des consultations prénatales (CPN) de qualité effectuée par des prestataires qualifiés. Les services de CPN doivent inclure l'administration de fer acide folique (FAF), des déparasitages, un traitement préventif intermittent (TPI) du paludisme, des examens comme la mesure de la tension artérielle, un prélèvement sanguin et d'urine.

Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années avant l'enquête, huit sur dix (80 %) ont pris, pour la naissance la plus récente, du fer sous forme de comprimés ou de sirop et près de quatre sur dix (39 %) ont pris des médicaments contre les parasites intestinaux (**Tableau 9.3**).

Parmi les femmes qui ont reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente au cours des 5 dernières années, plus de huit sur dix (82 %) ont eu un prélèvement sanguin et un prélèvement d'urine (84 %), et neuf femmes sur dix (93 %) ont eu leur tension mesurée (**Graphique 9.3**).

Graphique 9.3 **Composantes des soins prénatals**

Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente, pourcentage ayant effectué certains examens



Tendances : Entre 2012 et 2018, la proportion de femmes ayant pris des médicaments contre les parasites intestinaux est passée de 29 % à 39 %. Parmi les femmes ayant eu des soins prénatals, la proportion de celles, qui ont eu un prélèvement d'urine, est passée de 68 % à 84 %. Dans la même période, la proportion de celles ayant eu un prélèvement sanguin est passée de 55 % à 82 % et celles qui ont vu la tension artérielle vérifiée est passée de 84 % à 93 %. Par contre, depuis 2012, la proportion de femmes ayant reçu du fer durant la grossesse est demeurée constante (81 % contre 80 %).

Variations selon certaines caractéristiques

- En milieu urbain, le suivi prénatal des femmes comprenant certains examens, l'administration de traitement contre les parasites intestinaux et la prise de certains suppléments en minéraux est plus fréquent qu'en milieu rural En effet, en milieu urbain, 88 % des femmes ont pris du fer et 52 % ont pris des médicaments contre les vers intestinaux contre respectivement 76 % et 33 % en milieu rural. De même, 98 % des femmes du milieu urbain, contre 91 % en milieu rural ont eu leur tension vérifiée au cours des visites prénatales ; un prélèvement d'urine a été effectué pour 96 % des femmes du milieu urbain contre 78 % en milieu rural.

- La proportion de femmes ayant pris du fer au cours de la grossesse varie de 66 % dans la région de Labé à 86 % dans celle de Kankan

- La proportion de femmes ayant pris du fer au cours de la dernière grossesse augmente avec le niveau d'instruction de la femme, passant de 78 % chez les femmes sans niveau d'instruction à 90 % chez celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- La proportion de femmes ayant pris du fer au cours de la dernière grossesse augmente également avec le niveau de bien-être économique du ménage : 67 % dans le quintile le plus bas ont pris du fer contre 88 % parmi celles dont le ménage est classé dans les 2 derniers quintiles (**Tableau 9.3**).

9.3 PROTECTION CONTRE LE TÉTANOS NÉONATAL

Protection contre le tétanos néonatal

Le nombre d'injections antitétaniques nécessaires pour éviter que le nouveau-né contracte le tétanos dépend des vaccinations reçues par la mère. Une naissance est protégée contre le tétanos néonatal si la mère a reçu :

- Deux injections de vaccin antitétanique au cours de la grossesse ou
- Deux injections ou plus, la troisième ayant été effectuée dans les 3 années avant la naissance ou
- Trois injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les 5 années avant la naissance ou
- Quatre injections ou plus, la dernière ayant été effectuée dans les 10 années avant la naissance ou
- Cinq injections ou plus à n'importe quel moment avant la naissance.

Échantillon : Dernières naissances vivantes des femmes de 15-49 ans ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Le tétanos néonatal est une cause majeure de décès prématuré chez les enfants dans de nombreux pays en développement. Il est souvent la conséquence d'un manque d'asepsie durant l'accouchement. Le **Tableau 9.4** montre que près d'une femme sur deux (48 %) a reçu deux injections antitétaniques ou plus durant la grossesse de la naissance vivante la plus récente. En outre, pour près de six femmes sur dix (59 %) la dernière naissance vivante était protégée contre le tétanos néonatal.

Variations selon certaines caractéristiques

- La couverture vaccinale contre le tétanos néonatal a tendance à diminuer avec l'âge de la femme à la naissance passant de 61 % parmi les femmes âgées de moins de 20 ans à la naissance de l'enfant à 56 % parmi celles âgée de 35-49 ans.

- Les naissances de rang six sont moins bien protégées contre le tétanos néonatal que les autres rangs (57 % contre 60 % pour le rang 1)

- La couverture contre le tétanos néonatal augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 55 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 76 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- La couverture antitétanique néonatale est nettement plus faible dans les régions de N'Zérékoré (53 %), Boké (53 %), Mamou (51 %) et, en particulier à Labé (48 %) ; dans les régions, de Faranah (63 %), Kankan (69 %) et surtout Conakry (73 %), on note des niveaux de couverture plus élevés.

- La couverture contre le tétanos néonatal varie de 43 % dans le quintile le plus bas à 75 % dans le plus élevé.

9.4 SERVICES D'ACCOUCHEMENT

9.4.1 Accouchement en établissement de santé

Accouchements en établissement de santé

Accouchements qui se déroulent dans un établissement de santé.

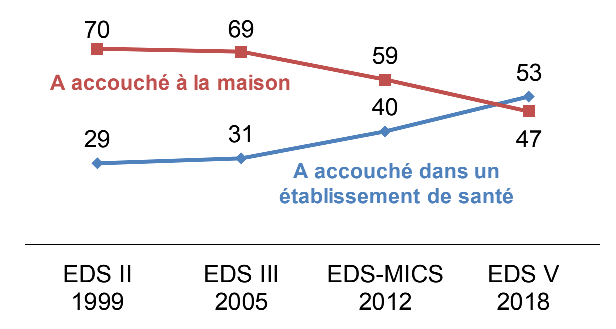
Échantillon : Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête

L'amélioration de la prestation des services de santé maternelle est fondamentale pour réduire la mortalité maternelle et néonatale. Cependant, l'accès aux établissements de santé reste plus difficile pour les populations des zones rurales que celles des zones urbaines en raison du manque d'installations appropriées, de la distance et de l'inaccessibilité financière. Bien qu'en Guinée, des efforts sont faits pour promouvoir l'accouchement dans un établissement de santé, l'accouchement à domicile demeure encore assez fréquent. En effet, pour 47 % des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années précédant l'enquête, les mères ont accouché à la maison. À l'opposé, 53 % des naissances ont eu lieu dans un établissement de santé, en majorité un établissement de santé du secteur public (47 % contre 5 % dans le secteur privé) (**Tableau 9.5**).

Tendances : La comparaison des résultats de l'EDS V 2018 avec ceux de l'EDS-MICS 2012 et de l'EDS III 2005, montre que la proportion de naissances qui ont eu lieu dans un établissement de santé a significativement augmenté, de 31 % en 2005 à 40 % en 2012 et 53 % en 2018 et que les accouchements à la maison sont toujours très fréquents, mais en baisse (69 % en 2005 contre 59 % en 2012 et contre 47 % en 2018) (**Graphique 9.4**). La hausse du pourcentage de naissances qui ont eu lieu dans les établissements de santé a été importante autant en milieu rural qu'en milieu urbain (respectivement 29 % en 2012 contre 40 % en 2018 et 71 % contre 84 %).

***Graphique 9.4* Lieu d'accouchement : tendances**

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête

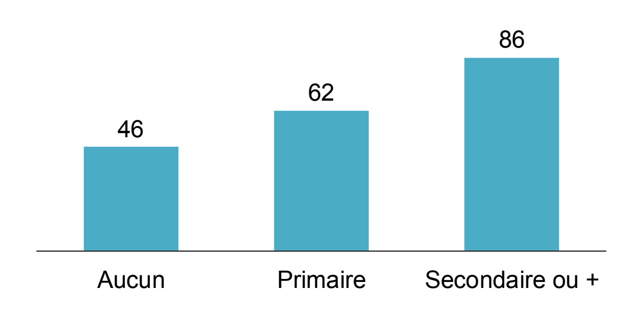


Variations selon certaines caractéristiques

- Les naissances du milieu urbain se déroulent plus fréquemment en établissement de santé que celles du milieu rural (84 % contre 40 %).
- La proportion de naissances qui ont eu lieu dans un établissement de santé est plus importante chez les jeunes femmes. De 56 % parmi les naissances de femmes âgées de moins de 20 ans, elle passe à 48 % parmi celles des femmes de 35-49 ans.
- La proportion de naissances qui ont eu lieu dans un établissement de santé augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 46 % parmi les naissances de femmes sans niveau d'instruction à 86 % parmi les naissances de femmes ayant le niveau secondaire ou supérieur (**Graphique 9.5**).
- Parmi les naissances qui n'ont bénéficié d'aucun soin prénatal, seulement 12 % ont eu lieu dans un établissement de santé contre 72 % quand la mère a effectué au moins 4 visites prénatales.
- Les naissances dans un établissement de santé sont plus fréquentes chez les femmes primipares que chez les autres : de 63 % pour le rang 1, le pourcentage passe à 53 % pour les rangs 2-3 et à 42 % pour les rangs 6 et plus.

***Graphique 9.5* Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par niveau d'instruction de la mère**

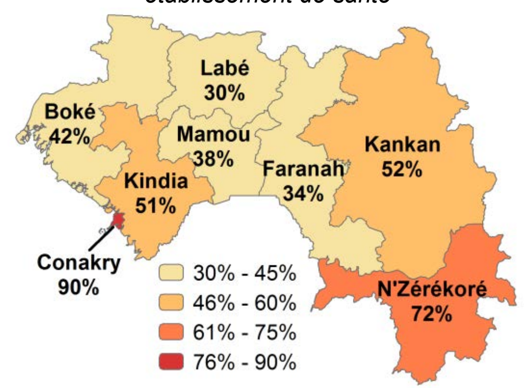
Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



- Seulement un quart des naissances de femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas ont eu lieu dans un établissement de santé (25 %) contre 87 % pour les naissances des femmes appartenant au quintile le plus élevé.
- Dans la capitale, Conakry, la quasi-totalité des naissances se sont déroulées dans un établissement de santé (90 %). Par contre, dans les régions de Labé (30 %) et Faranah (34 %), ces pourcentages sont nettement plus faibles (**Carte 9.1**).

Carte 9.1 **Naissances ayant eu lieu dans un établissement de santé par région**

Pourcentage de naissances vivantes des 5 années avant l'enquête qui se sont déroulées dans un établissement de santé



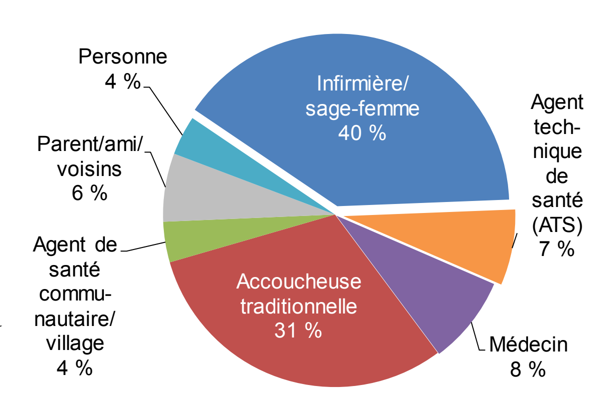
9.4.2 Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé formé

> **Assistance durant l'accouchement par un prestataire de santé formé**
> Naissances dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de médecins, d'infirmiers/sages-femmes et d'agents technique de santé (ATS).
> ***Échantillon :*** Toutes les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête

Dans l'ensemble, 55 % des naissances ont été assistées par du personnel formé. Dans la majorité des cas, ce sont les infirmiers/sages-femmes qui ont assisté les accouchements (40 %) ; les médecins (8 %) et les agents techniques de santé (7 %) ne sont intervenus que dans moins de 10 % des cas. Les résultats montrent aussi le rôle non négligeable des accoucheuses traditionnelles qui ne sont pas considérées comme du personnel qualifié : près d'un tiers des naissances (31 %) se sont déroulées avec leur assistance. En outre, 4 % des naissances n'ont bénéficié d'aucune assistance (**Tableau 9.6 et Graphique 9.6**).

Graphique 9.6 **Assistance à l'accouchement**

Répartition (en %) des naissances des 5 années avant l'enquête



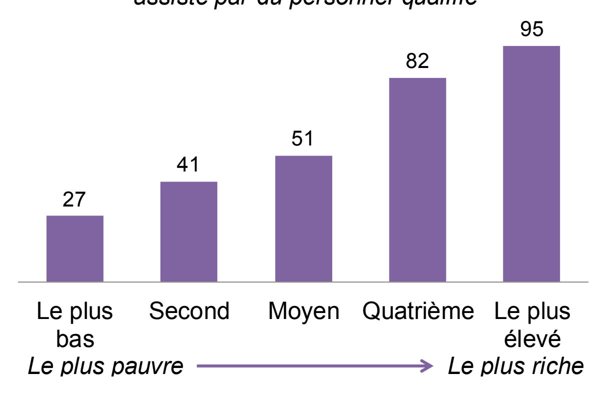
Tendances : La proportion de naissances assistées par du personnel formé passe 44 % en 2012 à 55 % en 2018. Cette augmentation a concerné les deux milieux de résidence, en particulier, le milieu rural où la proportion de naissances dont l'accouchement a été assisté par du personnel formé est passée de 30 % à 41 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Le suivi prénatal influence positivement l'assistance à l'accouchement : 75 % des naissances dont la mère a effectué au moins 4 visites prénatales se sont déroulées avec l'assistance d'un prestataire formé contre 14 % quand la mère n'a effectué aucune visite.
- La quasi-totalité des naissances dont la mère a un niveau d'instruction secondaire ou supérieur (90 %) a bénéficié d'une assistance à l'accouchement par du personnel formé contre moins d'une sur deux (48 %) quand la mère n'a aucun niveau d'instruction.
- La proportion de naissances dont l'accouchement s'est déroulé avec l'assistance de personnel formé a tendance à augmenter avec l'augmentation du niveau de bien-être économique du ménage, passant de 27 % dans le quintile le plus bas à 95 % dans le quintile le plus élevé (**Graphique 9.7**).
- On note des disparités importantes entre les régions de résidence. En effet, dans les régions de Labé (34 %) et Mamou (42 %), les pourcentages de femmes ayant bénéficié d'une assistance à l'accouchement par un prestataire formé sont relativement plus faibles, tandis que dans les régions de N'Zérékoré (64 %) et surtout de Conakry (96 %), les pourcentages sont plus élevés (**Carte 9.1**).

***Graphique 9.7* Assistance à l'accouchement par du personnel formé par indice de bien-être économique du ménage**

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années avant l'enquête dont l'accouchement a été assisté par du personnel qualifié



9.4.3 Accouchement par césarienne

Les accouchements par césarienne peuvent réduire la mortalité maternelle et néonatale et éviter des complications telles que la fistule obstétricale. Cependant, la pratique de la césarienne, sans raisons médicales, peut faire courir aux femmes des risques pour leur santé à court terme et à long terme.

La pratique de la césarienne est faible en Guinée. Seulement 3 % des naissances ont eu lieu par césarienne : 6 % en milieu urbain et 1 % en milieu rural (**Tableau 9.7**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de naissances par césarienne est environ six fois plus élevé en milieu urbain qu'un milieu rural (6 % contre 1 %).
- Les taux de césarienne sont plus fréquents chez les femmes qui ont effectué au moins 4 visites prénatales (5 %) contre 1 % quand elles n'en ont effectué aucune.
- Le pourcentage de naissances par césarienne ne varie pas selon le type d'établissement de santé (5 % en privé ou en public).
- Le pourcentage de naissances par césarienne a tendance à diminuer avec l'augmentation du rang de naissance, passant de 4 % pour les naissances de rang 1 à 2 % pour les rangs 5-6 ou 6 et plus.

- Le pourcentage de naissances par césarienne augmente avec le niveau d'instruction de la femme, de 2 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 7 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Le pourcentage de naissances par césarienne augmente du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 1 % à 7 %.

9.4.4 Durée du séjour dans un établissement de santé après la naissance

Le **Tableau 9.8** présente la répartition en pourcentage des femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années précédant l'enquête qui ont accouché dans un établissement de santé selon la durée de séjour dans l'établissement et le type d'accouchement. Dans l'ensemble, pour les trois quarts des femmes (75 %), la durée du séjour dans l'établissement a duré moins de 6 heures. À l'opposé, dans 6 % des cas, les femmes sont restées dans l'établissement au moins 3 jours. La durée du séjour dans l'établissement varie de manière importante selon le type d'accouchement, les femmes ayant accouché par césarienne ayant tendance à rester plus longtemps dans l'établissement après l'accouchement que celles ayant accouché par voie normale : quand la naissance a eu lieu par voie normale, 79 % des femmes sont restées moins de 6 heures et pour seulement 2 % le séjour a duré 3 jours ou plus. Par contre, dans le cas de césarienne, le pourcentage de femmes ayant passé au moins 3 jours dans l'établissement est de 73 %

9.5 SOINS POSTNATALS

9.5.1 Examen postnatal de la mère

Moment des premiers examens postnatals de la mère

Une proportion importante de décès maternels et néonatals survient au cours des premières 24 heures après l'accouchement. Les soins postnatals précoces sont importants pour la mère et le nourrisson pour traiter les complications de l'accouchement. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande que les femmes reçoivent des soins postnatals dans les 24 heures qui suivent l'accouchement. En Guinée, parmi les femmes qui ont eu une naissance dans les 2 ans précédant l'enquête, 49 % ont eu un examen postnatal au cours des 2 premiers jours après la naissance et 43 % n'ont eu aucun contrôle postnatal ou un examen tardif (**Tableau 9.9**).

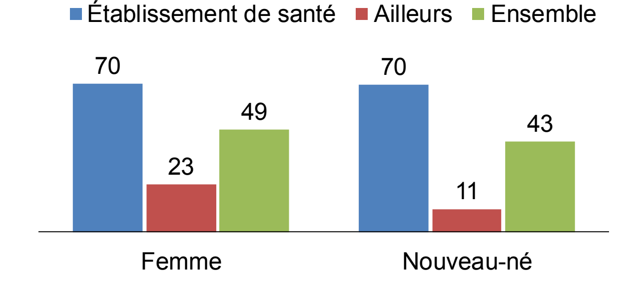
Tendances : Le pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les deux jours après la naissance a augmenté entre 2012 et 2018, passant de 37 % à 49 %. En milieu rural, ce pourcentage est passée de 30 % à 41 %, et en milieu urbain de 56 % à 68 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les femmes qui ont accouché dans un établissement de santé ont plus fréquemment reçu des soins postnatals dans les 2 jours suivant leur accouchement que celles qui ont accouché ailleurs (70 % contre 23 %) (**Graphique 9.8**).

***Graphique 9.8* Soins postnatals selon le lieu de l'accouchement**

Pourcentage des dernières naissances des 2 années avant l'enquête pour lesquelles les femmes et les nouveau-nés ont reçu des soins postnatals dans les 2 jours après la naissance



- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les deux jours après la naissance de l'enfant varie de manière importante entre les régions. En effet, la couverture en soins postnatals immédiatement après la naissance est plus élevée dans les régions de Conakry (72 %) et N'Zérékoré (61 %), et plus faible dans celles de Labé (19 %) et de Faranah (37 %).

- En milieu urbain, un peu plus des deux tiers des femmes (68 %) ont reçu des soins postnatals dans les délais recommandés contre environ deux femmes sur cinq (41 %) en milieu rural.

- Le pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés augmente avec le niveau d'instruction et le quintile du bien-être économique. En effet, de 44 % chez les femmes sans niveau, il passe à 70 % chez celles ayant un niveau secondaire ou plus. De même, ce pourcentage passe 30 % pour les femmes appartenant au quintile le plus bas à 70 % dans le plus élevé.

Type de prestataire en examen postnatal de la mère

Les compétences du prestataire déterminent ses capacités à diagnostiquer des problèmes et à recommander un traitement ou une référence appropriée. En Guinée, 40 % des femmes ont eu un examen postnatal dispensé par un prestataire de santé qualifié, à savoir un médecin, une infirmière ou une sage-femme (35 %) ou un agent technique de santé (5 %). Six pour cent de femmes ont reçu des soins dispensés par une accoucheuse traditionnelle et 2 % par un agent de santé communautaire (**Tableau 9.10**).

9.5.2 Examen postnatal du nouveau-né

Moment des premiers examens postnatals du nouveau-né

Les deux premiers jours sont une phase critique dans la vie d'un nouveau-né et une période durant laquelle de nombreux décès néonatals se produisent. Il est donc crucial que les soins de santé au nouveau-né commencent aussi tôt que possible. En Guinée, parmi les naissances ayant eu lieu au cours des 2 années avant l'enquête, environ deux sur cinq (43 %) ont reçu des soins postnatals dans les deux premiers jours. Environ un nouveau-né sur deux (51 %) n'a donc reçu aucun examen postnatal dans les deux jours qui ont suivi sa naissance. (**Tableau 9.11**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Les examens postnatals des nouveau-nés sont plus fréquents quand la naissance a eu lieu dans un établissement de santé qu'ailleurs (70 % contre 11 %) (**Graphique 9.8**).

- En milieu urbain, les deux tiers des naissances (66 %) ont eu un examen postnatal dans les 2 jours qui ont suivi leur naissance contre environ un tiers (34 %) en milieu rural.

- La proportion d'enfants ayant reçu un examen postnatal dans les deux jours après l'accouchement varie entre les régions, de 16 % à Labé, à 55 % à N'Nzérékoré, et à un maximum 72 % à Conakry.

- Le pourcentage de nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals dans les délais recommandés a tendance à augmenter avec l'élévation du niveau d'instruction de la mère, passant de 37 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 67 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou plus.

- Le pourcentage de nouveau-nés ayant reçu des soins postnatals augmente des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 23 % à 70 %.

Type de prestataire en examen postnatal du nouveau-né

En ce qui concerne le type de prestataire, on constate que dans 40 % des cas, c'est un prestataire qualifié, soitmédecin, uninfirmier/sage-femme ou unATS qui a dispensé les soins. Dans seulement 3 % des cas, ce sont les agents de santé communautaire ou des accoucheuses villageoises qui ont donné ces soins (**Tableau 9.12**).

Contenue des examens postnatals du nouveau-né

L'enquête a également recueilli des données sur les composantes des soins postnatals. Plus précisément, on a cherché à savoir si certains actes/conseils avaient été effectués dans les deux jours suivant la naissance et si la mère avait été informée des signes de danger chez les nouveau-nés. Pour moins de la moitié des dernières naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, au moins 2 actes et/ou conseils ont été effectués dans les deux premiers jours (46 %) (**Tableau 9.13**).

L'examen qui a été le plus fréquemment effectué est la prise du poids du nouveau-né (51 %), suivi de l'examen du cordon ombilical (40 %) et du counseling sur les signes de danger et sur l'allaitement (39 % dans chaque cas). Par contre, l'observation de l'allaitement n'a été faite que dans 30 % des cas.

9.6 PROBLÈMES D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ

Problèmes d'accès aux soins de santé

On a demandé aux femmes si l'un des éléments suivants constituait un problème important quand elles recherchaient un conseil médical ou un traitement quand elles étaient malades :

- Obtenir la permission d'aller chez un médecin ;
- Avoir l'argent pour des conseils ou un traitement ;
- Distance à l'établissement de santé ;
- Ne pas vouloir aller seule.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans

De nombreux facteurs peuvent empêcher les femmes d'obtenir un conseil médical ou un traitement pour elles-mêmes lorsqu'elles sont malades. La connaissance de ces facteurs est particulièrement importante pour comprendre et traiter les obstacles auxquels les femmes sont confrontées dans la recherche de soins pendant la grossesse et l'accouchement.

En Guinée, plus de deux femmes sur trois (68 %) ont déclaré qu'au moins l'un des problèmes spécifiés pouvait constituer un obstacle à l'accès aux soins de santé. Parmi ces problèmes, obtenir de l'argent pour se faire soigner (60 %) est le principal problème, suivi de la distance jusqu'à l'établissement (46 %). En outre, le fait de devoir se rendre seule pour être soignée ou obtenir un traitement a été cité par 32 % des femmes et obtenir la permission d'aller se faire soigner par 30 % des femmes (**Tableau 9.14**).

Variations selon certaines caractéristiques

- La proportion de femmes ayant cité au moins un problème d'accès aux soins de santé diminue avec le niveau d'instruction, passant de 73 % parmi celles sans niveau d'instruction à 51 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Les femmes du milieu rural rencontrent plus de problèmes d'accès aux soins de santé qu'en milieu urbain : 77 % contre 53 %.

- C’est dans la Capitale, Conakry que les femmes ont le moins fréquemment déclaré avoir eu des problèmes d’accès (48 %). A l’opposé, dans la région de Mamou, ce pourcentage est de 86 %.
- Dans le quintile de bien-être le plus bas, huit femmes sur dix (82 %) ont déclaré au moins un problème d’accès aux soins de santé contre 48 % dans le quintile de bien-être le plus élevé.

9.7 FISTULE OBSTÉTRICALE

La fistule obstétricale est une lésion du périnée qui a, pour conséquence, l’incontinence urinaire ou fécale chronique. La fistule peut être causée, entre autres, par une grossesse précoce, un accouchement prolongé ou un traumatisme. La fistule obstétricale a, pour conséquences, entre autres, l’incontinence urinaire chronique. À la douleur physique, s’ajoute l’humiliation et ses conséquences sociales tragiques. Les femmes sont rejetées par leur famille et par leur mari/partenaire. Cependant, les moyens pour prévenir ce problème existent : le report de l’âge au mariage et de l’âge à la première grossesse, un accès plus facile aux services de planification familiale, aux soins prénatals et aux soins obstétricaux d’urgence. Ces mesures comptent parmi les moyens les plus importants et s’inscrivent dans une stratégie plus large de maternité à moindre risque.

Echantillon : Femmes âgées de 15-49 ans.

9.7.1 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Le **Tableau 9.15** montre que, quatre femmes âgées de 15 à 49 ans sur dix (40 %) ont entendu parler de la fistule obstétricale. Ce pourcentage varie peu entre les milieux de résidence mais augmente avec l’âge de la femme, passant de 22 % parmi les femmes du groupe 15-19 ans à 48 % parmi celles du groupe 35-49 ans.

On note aussi des variations en fonction du nombre d’enfants nés vivants et le statut socioéconomique : les femmes ayant eu 5 enfants ou plus (50 %) et celles vivant dans un ménage classé dans le quintile le plus élevé (43 %) ont plus fréquemment entendu parler de la fistule obstétricale que les autres femmes.

Dans l’ensemble, 4 % des femmes ont déclaré souffrir ou avoir souffert d’une fistule obstétricale. Ce pourcentage varie avec l’âge des femmes et le nombre d’enfants nés vivant. Les résultats par région montrent que c’est à Kindia que ce pourcentage est, de loin, le plus élevé (12 %) ; on note aussi des niveaux relativement élevés dans les régions de Conakry (5 %) et de Mamou (7 %). Ailleurs, le pourcentage est très faible.

9.7.2 Causes de la fistule obstétricale et recherche de traitement

Dans plus de la moitié des cas (55 %), les femmes ont déclaré que la fistule était consécutive à un accouchement et que, dans 7 % des cas, elle s’était produite à la suite d’une fausse couche. Il faut aussi souligner que 36 % des femmes n’ont pas su ou pu donner une réponse. Près de huit femmes sur dix (79 %) qui ont souffert d’une fistule ont recherché un traitement auprès d’un prestataire de santé formé (42 % ont vu un médecin et 47 % une infirmière ou sage-femme).

À celles qui n’avaient pas recherché de traitement, on a demandé la raison de cette décision : 27 % des femmes ont évoqué un sentiment de gêne et 23 % le cout trop élevé des soins. À cela, il faut ajouter que 20 % des femmes n’ont pas été traitées parce qu’elles ne savaient pas où aller et 16 % ne savaient pas que l’on pouvait traiter ce problème (**Tableau 9.16**).

Tendances : La proportion de femmes ayant déclaré souffrir ou avoir souffert de la fistule est passée de 1 % en 2012 à 4 % en 2018. Il faut cependant garder à l'esprit que ces pourcentages sont probablement sous-estimés dans la mesure où cette affection est souvent considérée comme un tabou, et que les femmes qui en souffrent cachent leur état.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la santé maternelle, consulter les tableaux suivants :

Tableau 9.1 Soins prénatals

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé vu durant la grossesse de la naissance la plus récente, et pourcentage ayant reçu, pour la naissance la plus récente, des soins prénatals dispensés par un prestataire de santé qualifié, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Prestataire de soins prénatals									
Caractéristique sociodémographique	Médecin	Infirmière/ sage-femme	Agent Technique de Santé (ATS)	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé commu-nautaire/ village	Autre	Personne	Total	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals par un prestataire qualifié[1]	Effectif de femmes
Âge à la naissance										
<20	13,2	53,3	17,3	0,9	3,6	0,0	11,6	100,0	83,8	1 006
20-34	18,0	49,0	14,5	1,3	3,9	0,0	13,3	100,0	81,5	3 528
35-49	15,5	45,8	14,2	1,8	3,4	0,1	19,1	100,0	75,6	954
Rang de naissance										
1	17,9	54,0	14,2	1,0	3,1	0,0	9,8	100,0	86,1	1 057
2-3	18,3	49,3	13,6	1,2	3,7	0,0	13,9	100,0	81,2	1 989
4-5	16,3	48,0	15,8	1,5	4,1	0,0	14,3	100,0	80,0	1 414
6+	12,8	46,0	17,5	1,4	4,1	0,1	18,1	100,0	76,3	1 028
Résidence										
Conakry	38,8	55,6	1,0	0,7	0,0	0,0	3,9	100,0	95,3	677
Autres villes	21,5	67,7	4,7	0,9	0,6	0,0	4,6	100,0	93,9	974
Ensemble urbain	28,6	62,7	3,2	0,8	0,3	0,0	4,3	100,0	94,5	1 651
Rural	11,5	43,5	20,1	1,5	5,3	0,0	18,1	100,0	75,1	3 837
Région										
Boké	13,8	49,3	16,1	1,3	3,8	0,0	15,7	100,0	79,3	587
Conakry	38,8	55,6	1,0	0,7	0,0	0,0	3,9	100,0	95,3	677
Faranah	12,0	47,8	18,3	2,9	3,5	0,0	15,5	100,0	78,2	555
Kankan	8,2	54,2	22,7	1,4	1,5	0,0	12,1	100,0	85,0	920
Kindia	24,7	49,1	13,2	1,8	1,5	0,1	9,6	100,0	87,0	829
Labé	10,0	38,5	17,9	0,4	6,6	0,0	26,6	100,0	66,4	630
Mamou	27,3	51,2	3,3	1,3	1,1	0,0	15,9	100,0	81,7	427
N'Zérékoré	5,1	47,0	20,3	0,8	10,8	0,0	16,0	100,0	72,4	864
Niveau d'instruction										
Aucun	13,8	47,4	16,2	1,4	4,5	0,0	16,7	100,0	77,4	4 165
Primaire	17,8	55,9	14,9	1,0	2,5	0,0	7,9	100,0	88,6	612
Secondaire ou +	32,5	54,3	8,2	0,7	0,9	0,0	3,5	100,0	95,0	711
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	8,6	35,6	21,8	1,8	5,1	0,0	27,2	100,0	66,0	1 260
Second	11,5	42,4	22,5	1,6	6,1	0,0	15,9	100,0	76,3	1 199
Moyen	13,6	50,3	16,6	1,2	5,5	0,1	12,7	100,0	80,5	1 077
Quatrième	19,6	65,1	7,6	1,2	0,7	0,0	5,9	100,0	92,2	1 065
Le plus élevé	35,3	57,8	2,1	0,4	0,4	0,0	3,9	100,0	95,2	887
Ensemble	16,7	49,3	15,0	1,3	3,8	0,0	14,0	100,0	80,9	5 488

Note : Si plus d'un prestataire de soins prénatals a été déclaré, seul celui possédant les qualifications les plus élevées a été pris en compte dans ce tableau.
[1] Sont considérés, dans le pays, comme des prestataires de soins prénatals qualifiés les médecins, les infirmières/sages-femmes et les Agents Techniques de santé (ATS).

Tableau 9.2 Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse à la première visite

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des cinq années ayant précédé l'enquête par nombre de visites prénatales pour la naissance vivante la plus récente et en fonction du stade de la grossesse au moment de la première visite prénatale ; parmi les femmes qui ont eu une visite prénatales, nombre médian de mois de grossesse à la première visite, selon le milieu de résidence, EDS Guinée 2018

	Résidence				
Nombre de visites prénatales et stade de la grossesse	Conakry	Autres villes	Ensemble urbain	Rural	Ensemble
Nombre de consultations prénatales					
Aucune	3,9	4,6	4,3	18,1	14,0
1	5,2	6,8	6,2	13,0	11,0
2-3	28,3	36,7	33,3	38,7	37,1
4+	56,5	47,9	51,4	28,4	35,3
Ne sait pas/manquant	6,1	3,9	4,8	1,8	2,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Nombre de mois de grossesse à la première consultation prénatale					
Aucune consultation prénatale	3,9	4,6	4,3	18,1	14,0
<4	45,2	33,4	38,2	24,4	28,6
4-5	38,1	42,7	40,8	34,4	36,3
6-7	8,9	15,6	12,9	19,8	17,7
8+	2,4	3,1	2,9	2,8	2,8
Ne sait pas/manquant	1,4	0,5	0,9	0,4	0,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	677	974	1 651	3 837	5 488
Nombre médian de mois de grossesse à la première visite prénatale (pour les femmes ayant reçu des soins prénatals)	4,1	4,5	4,4	4,8	4,7
Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals	651	929	1 579	3 141	4 720

Tableau 9.3 Composants des visites prénatales

Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, et pourcentages ayant pris des médicaments contre les parasites intestinaux au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente ; parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu dans les 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant effectué certains examens prénatals, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage qui, durant la grossesse la plus récente, ont pris :			Parmi les femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente des 5 dernières années, pourcentage qui :			
Caractéristique sociodémographique	Du fer sous forme de comprimés ou de sirop	Des médicaments contre les parasites intestinaux	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 5 dernières années	Mesure de la tension artérielle	Prélèvement d'urine	Prélèvement de sang	Effectif de femmes ayant reçu des soins prénatals pour la naissance la plus récente
Âge à la naissance							
<20	81,8	39,0	1 006	93,6	84,8	80,8	888
20-34	80,6	39,4	3 528	93,1	84,9	82,4	3 059
35-49	76,0	35,9	954	93,1	82,2	80,1	772
Rang de naissance							
1	83,4	41,3	1 057	93,8	87,4	84,5	954
2-3	80,1	38,5	1 989	93,6	86,1	82,9	1 713
4-5	80,6	41,5	1 414	93,2	82,6	80,6	1 211
6+	75,7	32,9	1 028	91,5	80,3	77,7	842
Résidence							
Conakry	84,8	53,4	677	98,8	96,5	95,1	651
Autres villes	90,8	50,3	974	98,1	96,4	96,6	929
Ensemble urbain	88,3	51,6	1 651	98,4	96,4	96,0	1 579
Rural	76,4	33,2	3 837	90,5	78,4	74,5	3 141
Région							
Boké	84,1	23,1	587	90,9	76,7	76,2	495
Conakry	84,8	53,4	677	98,8	96,5	95,1	651
Faranah	78,1	44,4	555	91,8	81,6	69,3	469
Kankan	86,4	29,6	920	92,1	79,0	73,7	809
Kindia	79,9	51,1	829	94,2	90,2	86,7	749
Labé	66,4	21,9	630	83,8	69,4	77,4	462
Mamou	76,6	33,9	427	93,8	86,1	90,8	359
N'Zérékoré	79,7	46,8	864	96,3	89,5	83,5	726
Niveau d'instruction							
Aucun	77,6	36,0	4 165	92,0	81,8	78,6	3 470
Primaire	84,4	44,2	612	95,9	89,7	87,2	564
Secondaire ou +	90,3	50,1	711	96,9	93,3	92,7	686
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	67,2	29,6	1 260	86,5	72,1	67,2	918
Second	78,7	33,0	1 199	91,6	77,9	75,4	1 008
Moyen	82,2	37,5	1 077	92,1	82,0	78,3	940
Quatrième	87,8	46,9	1 065	97,1	93,4	91,7	1 002
Le plus élevé	87,9	51,2	887	98,8	97,5	96,8	852
Ensemble	80,0	38,7	5 488	93,2	84,4	81,7	4 720

Tableau 9.4 Vaccination antitétanique

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu 2 injections antitétaniques ou plus au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente et pourcentage dont la dernière naissance vivante a été protégée contre le tétanos néonatal, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu 2 injections ou plus durant la dernière grossesse de la naissance vivante la plus récente	Pourcentage dont la naissance vivante la plus récente est protégée contre le tétanos néonatal[1]	Effectif de mères
Âge à la naissance			
<20	51,8	60,8	1 006
20-34	48,2	59,7	3 528
35-49	44,0	55,5	954
Rang de naissance			
1	51,7	60,4	1 057
2-3	47,0	59,4	1 989
4-5	48,1	59,4	1 414
6+	46,6	57,1	1 028
Résidence			
Conakry	59,8	72,5	677
Autres villes	58,9	72,7	974
Ensemble urbain	59,3	72,6	1 651
Rural	43,3	53,4	3 837
Région			
Boké	40,2	52,8	587
Conakry	59,8	72,5	677
Faranah	54,0	63,2	555
Kankan	51,6	68,9	920
Kindia	51,2	58,8	829
Labé	42,1	47,7	630
Mamou	45,7	51,4	427
N'Zérékoré	39,4	52,7	864
Niveau d'instruction			
Aucun	44,4	54,6	4 165
Primaire	58,2	69,9	612
Secondaire ou +	61,5	76,4	711
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	34,0	43,4	1 260
Second	44,8	54,3	1 199
Moyen	49,9	60,0	1 077
Quatrième	56,1	69,4	1 065
Le plus élevé	60,9	74,8	887
Ensemble	48,1	59,2	5 488

[1] Y compris les mères ayant reçu 2 injections au cours de la grossesse de la naissance vivante la plus récente ou, au moins, 2 injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 3 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, 3 injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 5 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, 4 injections (la dernière ayant été effectuée au cours des 10 années ayant précédé la dernière naissance vivante), ou, au moins, 5 injections avant la dernière naissance vivante.

Tableau 9.5 Lieu de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête par lieu de l'accouchement et pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Établissement de santé: Secteur public	Établissement de santé: Secteur privé	Maison	Autre	Total	Pourcentage dont l'accouchement s'est déroulé dans un établissement de santé	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance							
<20	52,2	3,5	44,2	0,1	100,0	55,7	1 487
20-34	46,6	6,2	47,0	0,2	100,0	52,8	5 190
35-49	44,9	2,8	52,3	0,0	100,0	47,7	1 207
Rang de naissance							
1	56,5	6,8	36,5	0,1	100,0	63,3	1 587
2-3	47,8	5,6	46,5	0,1	100,0	53,4	2 948
4-5	45,1	5,0	49,6	0,2	100,0	50,2	1 984
6+	39,1	2,5	58,1	0,3	100,0	41,6	1 366
Visites prénatales[1]							
Aucune	10,3	1,3	88,3	0,1	100,0	11,6	768
1-3	49,5	3,2	47,1	0,2	100,0	52,7	2 635
4+	61,8	9,7	28,3	0,2	100,0	71,5	1 936
Ne sait pas/manquant	60,3	13,0	26,2	0,6	100,0	73,3	148
Résidence							
Conakry	68,3	21,5	10,2	0,0	100,0	89,8	901
Autres villes	70,4	9,9	19,5	0,1	100,0	80,4	1 344
Ensemble urbain	69,6	14,6	15,8	0,1	100,0	84,1	2 246
Rural	38,6	1,4	59,8	0,2	100,0	40,0	5 639
Région							
Boké	39,1	3,0	57,5	0,4	100,0	42,1	827
Conakry	68,3	21,5	10,2	0,0	100,0	89,8	901
Faranah	33,4	1,0	65,5	0,2	100,0	34,4	820
Kankan	48,6	3,0	48,4	0,0	100,0	51,6	1 471
Kindia	43,5	7,2	49,2	0,1	100,0	50,7	1 206
Labé	26,6	3,7	69,3	0,3	100,0	30,3	890
Mamou	34,9	2,7	61,9	0,5	100,0	37,5	594
N'Zérékoré	71,5	0,1	28,5	0,0	100,0	71,5	1 176
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	42,9	3,1	53,8	0,2	100,0	46,0	6 079
Primaire	55,1	6,9	37,7	0,3	100,0	62,0	848
Secondaire ou +	69,1	16,5	14,4	0,0	100,0	85,6	958
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	24,9	0,2	74,6	0,2	100,0	25,1	1 884
Second	39,9	0,7	59,3	0,1	100,0	40,6	1 738
Moyen	48,5	2,2	49,2	0,2	100,0	50,7	1 574
Quatrième	66,8	8,8	24,3	0,2	100,0	75,6	1 505
Le plus élevé	68,2	18,9	12,9	0,0	100,0	87,1	1 184
Ensemble	47,4	5,2	47,3	0,1	100,0	52,6	7 885

[1] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.6 Assistance au cours de l'accouchement

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête par catégorie de personnel ayant assisté l'accouchement, pourcentage de naissances dont l'accouchement a été assisté par un prestataire de santé qualifié et pourcentage qui ont eu le contact peau à peau immédiatement après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Personne ayant assisté l'accouchement: Médecin	Infirmière/ sage-femme	Agent Technique de Santé (ATS)	Accoucheuse traditionnelle	Agent de santé communautaire/ village	Parents/ amis/ voisins/ autres	Personne	Total	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire formé[1]	Pourcentage qui ont eu le contact « peau à peau » immédiatement après la naissance	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance											
<20	8,2	42,0	9,0	28,0	3,5	7,5	1,8	100,0	59,2	23,6	1 487
20-34	8,7	39,9	6,7	30,8	3,9	6,3	3,9	100,0	55,2	21,9	5 190
35-49	6,8	37,7	6,7	33,9	4,1	5,8	5,0	100,0	51,1	20,2	1 207
Rang de naissance											
1	12,0	46,1	8,3	23,0	3,3	5,8	1,5	100,0	66,3	26,6	1 587
2-3	8,6	41,1	6,5	31,0	3,9	5,8	3,2	100,0	56,2	22,9	2 948
4-5	7,2	37,6	6,6	33,1	4,3	6,4	4,7	100,0	51,4	21,4	1 984
6+	4,8	33,7	7,9	35,8	3,5	8,4	5,8	100,0	46,4	15,4	1 366
Visites prénatales[2]											
Aucune	2,9	8,1	2,7	66,8	1,5	9,7	8,5	100,0	13,6	8,2	768
1-3	6,0	40,2	9,4	30,3	4,7	6,7	2,9	100,0	55,6	21,2	2 635
4+	14,3	54,8	6,2	13,5	3,7	5,0	2,5	100,0	75,3	31,8	1 936
Ne sait pas/manquant	18,5	50,3	7,3	16,4	2,8	2,6	2,1	100,0	76,1	21,5	148
Lieu de l'accouchement											
Établissement de santé	14,9	68,4	11,6	0,7	4,2	0,1	0,0	100,0	95,0	35,4	4 144
Établissement public	12,6	69,4	12,6	0,8	4,5	0,1	0,0	100,0	94,6	35,3	3 737
Etablissement privé	36,8	59,2	2,6	0,0	0,9	0,4	0,0	100,0	98,7	35,7	407
Autre	0,9	8,4	2,2	64,0	3,5	13,4	7,7	100,0	11,4	7,1	3 741
Résidence											
Conakry	24,9	70,4	0,7	2,6	0,1	0,5	0,7	100,0	96,0	35,4	901
Autres villes	12,9	72,1	4,3	7,2	1,4	1,3	0,7	100,0	89,4	35,4	1 344
Ensemble urbain	17,7	71,4	2,9	5,4	0,9	1,0	0,7	100,0	92,0	35,4	2 246
Rural	4,5	27,4	8,8	40,8	5,0	8,6	4,8	100,0	40,7	16,6	5 639
Région											
Boké	8,2	31,9	5,4	38,8	1,5	10,4	3,7	100,0	45,6	23,3	827
Conakry	24,9	70,4	0,7	2,6	0,1	0,5	0,7	100,0	96,0	35,4	901
Faranah	4,4	27,7	6,3	54,1	4,1	2,1	1,2	100,0	38,4	14,0	820
Kankan	3,9	41,3	11,0	34,6	4,8	3,6	0,8	100,0	56,3	16,4	1 471
Kindia	10,5	41,1	4,3	27,2	2,3	11,8	2,8	100,0	55,9	30,5	1 206
Labé	4,9	22,0	6,8	35,3	3,1	17,2	10,6	100,0	33,7	9,8	890
Mamou	12,3	28,6	0,9	32,1	0,7	8,0	17,4	100,0	41,8	10,8	594
N'Zérékoré	2,0	47,2	15,1	25,0	10,5	0,2	0,0	100,0	64,2	29,4	1 176
Niveau d'instruction de la mère											
Aucun	5,6	35,1	7,4	36,1	4,3	7,1	4,4	100,0	48,1	18,7	6 079
Primaire	12,3	48,2	8,1	20,2	2,4	6,4	2,3	100,0	68,6	25,6	848
Secondaire ou +	21,5	63,6	4,6	6,1	1,8	1,8	0,5	100,0	89,7	39,8	958
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	1,7	16,9	7,9	50,0	5,5	12,0	6,0	100,0	26,5	12,3	1 884
Second	4,8	25,7	9,9	42,4	4,4	8,1	4,6	100,0	40,5	16,7	1 738
Moyen	6,3	36,3	8,2	32,5	5,5	6,4	4,7	100,0	50,9	17,8	1 574
Quatrième	10,4	65,6	6,1	12,4	2,0	2,4	1,2	100,0	82,1	30,8	1 505
Le plus élevé	23,8	69,6	1,5	4,0	0,5	0,2	0,4	100,0	94,9	39,4	1 184
Ensemble	8,3	39,9	7,1	30,7	3,8	6,4	3,7	100,0	55,3	22,0	7 885

Note : Si l'enquêtée déclare que plus d'une personne a assisté l'accouchement, seule celle possédant les qualifications les plus élevées est prise en compte dans ce tableau.
[1] Le personnel formé comprend les médecins, les infirmières/sages-femmes et les Agents Techniques de santé (ATS).
[2] Concerne seulement la naissance vivante la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.7 Césarienne

Pourcentage de naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête pour lesquelles l'accouchement a eu lieu par césarienne, pourcentage dont la césarienne était planifiée avant le début des douleurs de l'accouchement et pourcentage dont la césarienne a été décidée après le début des douleurs de l'accouchement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage accouché par césarienne	Moment de la décision de pratiquer une césarienne: Décidée avant le début des douleurs	Moment de la décision de pratiquer une césarienne: Décidée après le début des douleurs	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance				
<20	2,4	0,9	1,4	1 487
20-34	2,7	1,3	1,5	5 190
35-49	2,7	1,6	1,1	1 207
Rang de naissance				
1	4,1	1,8	2,3	1 587
2-3	2,6	1,3	1,4	2 948
4-5	2,1	0,8	1,3	1 984
6+	1,8	1,2	0,6	1 366
Visites prénatales[1]				
Aucune	0,8	0,7	0,1	768
1-3	2,2	1,1	1,1	2 635
4+	4,9	2,2	2,7	1 936
Ne sait pas/manquant	6,3	5,0	1,4	148
Lieu de l'accouchement				
Établissement de santé	5,1	2,4	2,7	4 144
Établissement public	5,1	2,4	2,7	3 737
Établissement privé	5,1	2,6	2,5	407
Résidence				
Conakry	5,9	3,1	2,8	901
Autres villes	5,8	2,7	3,1	1 344
Ensemble urbain	5,8	2,9	3,0	2 246
Rural	1,4	0,6	0,8	5 639
Région				
Boké	3,2	1,8	1,4	827
Conakry	5,9	3,1	2,8	901
Faranah	2,1	0,8	1,3	820
Kankan	1,5	0,5	1,0	1 471
Kindia	2,4	1,5	0,8	1 206
Labé	2,2	0,8	1,4	890
Mamou	1,8	0,2	1,6	594
N'Zérékoré	2,7	1,4	1,4	1 176
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	1,8	0,8	1,0	6 079
Primaire	3,8	1,9	1,9	848
Secondaire ou +	7,2	3,5	3,7	958
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	0,6	0,2	0,4	1 884
Second	1,1	0,4	0,7	1 738
Moyen	2,2	1,1	1,1	1 574
Quatrième	4,5	2,1	2,4	1 505
Le plus élevé	6,6	3,4	3,2	1 184
Ensemble	2,7	1,3	1,4	7 885

Note : La question sur la césarienne n'est posée qu'aux femmes qui ont accouché dans un établissement de santé. Dans ce tableau, on suppose que les femmes qui n'ont pas accouché dans un établissement de santé n'ont pas accouché par césarienne.
[1] Concerne seulement la naissance la plus récente ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

Tableau 9.8 Durée du séjour dans l'établissement de santé après la naissance

Parmi les femmes qui ont eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête dont l'accouchement de la naissance vivante la plus récente s'est déroulé dans un établissement de santé, répartition (en %) par durée de séjour dans l'établissement de santé suivant leur naissance vivante la plus récente, EDS Guinée 2018

Type d'accouchement	< 6 heures	6-11 heures	12-23 heures	1-2 heures	3 jours+	Manquant	Total	Effectif de femmes
Naissance par voie normale	78,8	7,1	1,2	8,2	1,7	3,0	100,0	2 778
Naissance par césarienne	18,7	0,8	0,0	6,2	73,1	1,1	100,0	168
Manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	23
Ensemble	74,8	6,7	1,1	8,0	5,8	3,7	100,0	2 970

Tableau 9.9 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les 2 années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par durée écoulée entre l'accouchement et le premier examen postnatal de la mère pour la naissance vivante la plus récente et pourcentage de femmes ayant eu une naissance dans les 2 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu un examen postnatal au cours des 2 jours ayant suivi la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où la mère a reçu ses premiers soins postnatals[1]									
Caractéristique sociodémographique	Moins de 4 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	7-41 jours	Ne sait pas/ manquant	Pas d'examen postnatals[1]	Total	Pourcentage de femmes ayant eu un examen postnatal dans les 2 jours après la naissance[2]	Effectif de femmes
Âge à la naissance										
<20	45,1	2,1	2,3	0,7	2,5	7,6	39,7	100,0	49,5	580
20-34	44,2	1,8	2,7	0,8	1,9	5,1	43,5	100,0	48,7	1 970
35-49	42,5	1,7	2,6	0,3	1,7	4,2	47,1	100,0	46,7	476
Rang de naissance										
1	50,0	2,6	2,3	0,7	1,2	8,6	34,5	100,0	54,9	590
2-3	45,6	1,8	2,8	1,0	2,4	5,9	40,4	100,0	50,3	1 139
4-5	41,5	1,3	2,9	0,5	1,4	3,9	48,6	100,0	45,7	752
6+	38,0	1,7	2,2	0,6	2,5	3,2	51,8	100,0	41,9	546
Lieu de l'accouchement										
Établissement de santé	65,7	2,2	2,4	0,5	0,7	8,3	20,0	100,0	70,4	1 640
Ailleurs	18,4	1,4	2,8	1,0	3,4	2,0	70,9	100,0	22,7	1 385
Résidence										
Conakry	66,3	2,1	3,6	1,1	1,2	10,4	15,1	100,0	72,1	332
Autres villes	60,8	2,3	2,6	0,4	0,9	7,2	25,8	100,0	65,7	532
Ensemble urbain	62,9	2,2	3,0	0,7	1,0	8,5	21,7	100,0	68,1	864
Rural	36,6	1,7	2,5	0,8	2,3	4,2	52,0	100,0	40,7	2 162
Région										
Boké	39,5	2,7	3,4	0,7	3,9	3,4	46,4	100,0	45,6	315
Conakry	66,3	2,1	3,6	1,1	1,2	10,4	15,1	100,0	72,1	332
Faranah	33,6	1,3	1,8	0,7	1,2	4,3	57,0	100,0	36,8	337
Kankan	47,1	0,8	1,7	0,0	0,9	3,6	45,8	100,0	49,6	570
Kindia	48,9	2,5	3,9	2,2	2,5	3,6	36,4	100,0	55,3	456
Labé	14,8	1,9	2,1	0,1	2,5	2,0	76,6	100,0	18,8	360
Mamou	33,9	5,7	1,9	0,0	4,0	5,4	49,2	100,0	41,5	219
N'Zérékoré	58,9	0,0	2,6	0,8	0,9	11,1	25,7	100,0	61,4	437
Niveau d'instruction										
Aucun	39,7	1,5	2,4	0,6	2,0	4,9	48,8	100,0	43,6	2 240
Primaire	47,1	3,2	4,3	1,4	2,5	4,6	37,0	100,0	54,6	371
Secondaire ou +	64,8	2,6	2,4	0,8	1,1	8,9	19,3	100,0	69,8	415
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	26,7	1,2	2,5	0,6	3,1	3,2	62,6	100,0	30,4	716
Second	39,4	2,1	2,1	1,2	2,6	4,1	48,4	100,0	43,6	692
Moyen	40,8	1,9	2,8	0,1	1,7	5,9	47,0	100,0	45,5	589
Quatrième	58,3	1,3	3,8	0,7	0,4	6,0	29,4	100,0	63,4	561
Le plus élevé	64,5	3,0	2,0	1,0	1,4	9,6	18,4	100,0	69,5	469
Ensemble	44,1	1,8	2,6	0,7	1,9	5,4	43,3	100,0	48,6	3 026

[1] Y compris les femmes qui ont eu un examen postnatal après 41 jours.
[2] Sont incluses les femmes qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent technique de Santé (ATS) ou une accoucheuse traditionnelle.

Tableau 9.10 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal à la mère

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les 2 années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par type de prestataire de santé ayant dispensé le premier examen postnatal de la mère au cours des 2 jours ayant suivi la dernière naissance vivante, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Guinée 2018

	Type de prestataire de santé qui a dispensé les premiers soins postnatals à la mère :						
Caractéristique sociodémographique	Médecin/ Infirmière/ Sage-femme	Agent Technique de Santé (ATS)	Agent de santé communautaire/ village	Accoucheuse traditionnelle	Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance	Total	Effectif de femmes
Âge à la naissance							
<20	34,1	7,9	1,6	6,0	50,5	100,0	580
20-34	36,0	4,6	2,1	6,0	51,3	100,0	1 970
35-49	31,4	5,0	2,3	8,0	53,3	100,0	476
Rang de naissance							
1	41,3	7,1	1,5	5,1	45,1	100,0	590
2-3	37,4	4,3	1,9	6,7	49,7	100,0	1 139
4-5	32,3	4,9	2,4	6,1	54,3	100,0	752
6+	26,4	6,1	2,2	7,1	58,1	100,0	546
Lieu de l'accouchement							
Établissement de santé	59,6	8,2	2,3	0,3	29,6	100,0	1 640
Ailleurs	5,7	1,9	1,6	13,4	77,3	100,0	1 385
Résidence							
Conakry	70,0	0,5	0,2	1,5	27,9	100,0	332
Autres villes	61,8	2,0	0,5	1,3	34,3	100,0	532
Ensemble urbain	65,0	1,4	0,4	1,4	31,9	100,0	864
Rural	22,9	6,9	2,7	8,3	59,3	100,0	2 162
Région							
Boké	35,4	3,7	1,1	5,5	54,4	100,0	315
Conakry	70,0	0,5	0,2	1,5	27,9	100,0	332
Faranah	22,3	5,3	2,8	6,4	63,2	100,0	337
Kankan	33,1	7,3	1,3	7,9	50,4	100,0	570
Kindia	43,4	4,0	1,8	6,2	44,7	100,0	456
Labé	12,8	4,2	1,0	0,8	81,2	100,0	360
Mamou	28,3	1,0	1,1	11,2	58,5	100,0	219
N'Zérékoré	32,8	11,9	6,1	10,7	38,6	100,0	437
Niveau d'instruction							
Aucun	28,2	5,3	2,3	7,8	56,4	100,0	2 240
Primaire	42,9	7,0	2,1	2,7	45,4	100,0	371
Secondaire ou +	64,2	3,9	0,4	1,4	30,2	100,0	415
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	12,7	6,5	2,6	8,6	69,6	100,0	716
Second	23,7	8,3	2,8	8,9	56,4	100,0	692
Moyen	30,1	4,6	2,9	7,9	54,5	100,0	589
Quatrième	54,6	5,0	0,8	3,1	36,6	100,0	561
Le plus élevé	67,9	0,4	0,3	0,9	30,5	100,0	469
Ensemble	34,9	5,3	2,0	6,3	51,4	100,0	3 026

Tableau 9.11 Moment où le premier examen postnatal a été dispensé au nouveau-né

Répartition (en %) des dernières naissances ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par durée écoulée entre le premier examen postnatal et l'accouchement et pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les deux premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Durée écoulée entre l'accouchement et le moment où le nouveau-né a reçu ses premiers soins postnatals[1]									
Caractéristique sociodémographique	Moins d'1 heure	1-3 heures	4-23 heures	1-2 jours	3-6 jours	Ne sait pas/ manquant	Pas d'examen postnatals[1]	Total	Pourcentage de naissances ayant eu un examen postnatal dans les 2 premiers jours après la naissance[2]	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance										
<20	8,5	31,3	1,4	3,3	0,4	4,8	50,3	100,0	44,5	580
20-34	9,5	28,2	1,5	3,5	1,9	4,6	50,8	100,0	42,7	1 970
35-49	10,7	23,9	2,1	4,6	1,2	2,9	54,5	100,0	41,3	476
Rang de naissance										
1	11,8	33,7	2,0	2,4	0,8	5,6	43,7	100,0	49,9	590
2-3	10,5	28,4	1,6	3,8	1,6	4,9	49,0	100,0	44,4	1 139
4-5	6,3	28,7	1,4	4,3	1,4	3,5	54,4	100,0	40,7	752
6+	9,5	20,7	1,1	3,6	2,0	3,2	60,0	100,0	34,9	546
Lieu de l'accouchement										
Établissement de santé	16,9	48,3	2,2	2,4	1,0	7,6	21,6	100,0	69,8	1 640
Ailleurs	0,8	4,2	0,8	5,1	2,0	0,6	86,5	100,0	11,0	1 385
Résidence										
Conakry	23,8	41,1	1,5	5,8	0,6	5,2	22,0	100,0	72,2	332
Autres villes	12,9	43,7	2,1	2,8	1,5	8,8	28,1	100,0	61,6	532
Ensemble urbain	17,1	42,7	1,9	4,0	1,1	7,4	25,8	100,0	65,7	864
Rural	6,5	22,3	1,4	3,5	1,6	3,2	61,5	100,0	33,7	2 162
Région										
Boké	16,6	19,2	2,7	3,7	0,5	2,8	54,6	100,0	42,1	315
Conakry	23,8	41,1	1,5	5,8	0,6	5,2	22,0	100,0	72,2	332
Faranah	10,4	14,3	1,6	3,1	2,0	5,0	63,6	100,0	29,4	337
Kankan	12,1	21,6	0,9	4,2	2,4	2,5	56,2	100,0	38,9	570
Kindia	5,1	39,0	1,5	4,7	2,1	1,9	45,7	100,0	50,3	456
Labé	2,2	10,8	1,6	1,7	1,4	0,8	81,5	100,0	16,3	360
Mamou	2,7	25,4	3,1	3,5	1,1	4,4	59,8	100,0	34,7	219
N'Zérékoré	3,5	48,2	0,9	2,1	0,9	12,3	31,9	100,0	54,8	437
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	7,8	24,8	1,4	3,2	1,5	3,9	57,4	100,0	37,2	2 240
Primaire	10,6	31,6	2,2	5,6	1,3	4,4	44,3	100,0	50,0	371
Secondaire ou +	17,7	43,0	2,0	4,1	1,7	6,9	24,6	100,0	66,8	415
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	4,6	14,0	1,1	3,2	1,9	1,9	73,3	100,0	22,9	716
Second	5,0	24,1	1,1	3,9	1,7	5,2	58,9	100,0	34,2	692
Moyen	9,0	27,7	1,5	3,2	0,6	4,5	53,5	100,0	41,5	589
Quatrième	15,0	37,0	2,0	3,8	2,1	4,8	35,4	100,0	57,7	561
Le plus élevé	17,8	45,5	2,5	4,2	0,9	6,3	22,8	100,0	70,0	469
Ensemble	9,5	28,1	1,6	3,6	1,5	4,4	51,3	100,0	42,8	3 026

[1] Y compris les nouveau-nés qui ont eu un examen après la première semaine.
[2] Sont inclus les nouveau-nés qui ont eu un examen postnatal dispensé par un médecin, une sage-femme, une infirmière, un agent technique de Santé (ATS), une accoucheuse traditionnelle ou un agent de santé communautaire.

Tableau 9.12 Type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né

Répartition (en %) des naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête par type de prestataire de santé qui a dispensé le premier examen postnatal au nouveau-né dans les 2 jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Type de prestataire de santé qui a dispensé les premiers soins postnatals au nouveau-né						
Caractéristique sociodémographique	Médecin/ Infirmière/ Sage-femme	Agent Technique de Santé (ATS)	Agent de santé communautaire/ village	Accoucheuse traditionnelle	Pas d'examen postnatal au cours des deux jours après la naissance	Total	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance							
<20	34,6	7,4	1,5	1,0	55,5	100,0	580
20-34	35,5	4,6	1,6	1,0	57,3	100,0	1 970
35-49	32,4	4,2	2,1	2,5	58,7	100,0	476
Rang de naissance							
1	41,0	6,8	1,5	0,5	50,1	100,0	590
2-3	37,3	4,1	1,8	1,3	55,6	100,0	1 139
4-5	32,3	5,3	1,5	1,6	59,3	100,0	752
6+	26,5	5,0	1,8	1,6	65,1	100,0	546
Lieu de l'accouchement							
Établissement de santé	59,5	7,6	2,6	0,1	30,2	100,0	1 640
Ailleurs	5,7	2,2	0,5	2,6	89,0	100,0	1 385
Résidence							
Conakry	71,2	0,7	0,0	0,4	27,8	100,0	332
Autres villes	58,8	2,3	0,2	0,2	38,4	100,0	532
Ensemble urbain	63,6	1,7	0,1	0,3	34,3	100,0	864
Rural	23,4	6,5	2,3	1,6	66,3	100,0	2 162
Région							
Boké	35,2	3,9	1,1	2,0	57,9	100,0	315
Conakry	71,2	0,7	0,0	0,4	27,8	100,0	332
Faranah	22,0	4,0	1,4	1,9	70,6	100,0	337
Kankan	29,3	7,9	0,8	0,7	61,1	100,0	570
Kindia	44,0	4,0	0,9	1,3	49,7	100,0	456
Labé	11,4	3,6	1,3	0,0	83,7	100,0	360
Mamou	29,8	0,9	0,0	4,0	65,3	100,0	219
N'Zérékoré	36,3	11,0	6,5	1,1	45,2	100,0	437
Niveau d'instruction de la mère							
Aucun	28,7	5,1	1,9	1,5	62,8	100,0	2 240
Primaire	41,6	6,4	1,2	0,8	50,0	100,0	371
Secondaire ou +	61,8	4,1	0,7	0,2	33,2	100,0	415
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	12,9	6,6	2,0	1,4	77,1	100,0	716
Second	22,4	7,2	2,1	2,4	65,8	100,0	692
Moyen	33,2	3,9	3,2	1,1	58,5	100,0	589
Quatrième	51,1	5,3	0,5	0,8	42,3	100,0	561
Le plus élevé	69,1	0,9	0,0	0,0	30,0	100,0	469
Ensemble	34,8	5,1	1,7	1,2	57,2	100,0	3 026

Tableau 9.13 Contenu des examens postnatals dispensés aux nouveau-nés

Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage pour lesquelles on a effectué dans les 2 premiers jours après la naissance certains actes ou conseils et pourcentage pour lesquelles certains actes/conseils ont été effectués dans les 2 premiers jours après la naissance, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Parmi les naissances vivantes les plus récentes ayant eu lieu au cours des 2 années précédant l'enquête, pourcentage pour lesquelles certains examens ont été réalisés dans les 2 premiers jours après la naissance :						Pourcentage de naissances pour lesquelles on a effectué au moins deux actes/ conseils dans les 2 premiers jours après la naissance	Effectif de naissances
	Examen du cordon	Prise de température	Counseling sur les signes de danger	Counseling sur l'allaitement	Observation de l'allaitement	Pesé[1]		
Âge de la mère à la naissance								
<20	44,9	42,3	42,8	43,0	34,4	55,0	49,7	580
20-34	39,9	37,8	39,1	39,6	29,6	50,9	46,5	1 970
35-49	33,4	31,4	33,4	33,7	28,4	49,2	40,0	476
Rang de naissance								
1	45,6	43,9	43,7	42,2	34,8	61,6	51,5	590
2-3	42,1	39,4	40,8	42,0	32,5	53,4	48,2	1 139
4-5	35,5	34,4	36,3	37,0	27,1	46,9	43,1	752
6+	35,0	31,8	33,4	33,8	25,4	42,6	40,0	546
Lieu de l'accouchement								
Établissement de santé	48,7	47,4	50,0	50,1	38,0	81,2	58,2	1 640
Ailleurs	29,4	26,1	25,7	26,5	21,3	16,2	31,8	1 385
Résidence								
Conakry	57,1	56,6	58,7	58,7	42,6	86,1	68,9	332
Autres villes	50,9	49,5	50,4	52,9	39,1	79,3	60,9	532
Ensemble urbain	53,2	52,2	53,6	55,1	40,4	81,9	64,0	864
Rural	34,5	31,9	33,0	33,0	26,3	39,3	39,0	2 162
Région								
Boké	32,1	25,9	23,3	22,6	18,4	49,5	33,1	315
Conakry	57,1	56,6	58,7	58,7	42,6	86,1	68,9	332
Faranah	31,6	28,0	26,9	24,1	19,3	37,8	36,0	337
Kankan	47,9	47,8	50,9	55,3	36,6	42,2	54,9	570
Kindia	50,5	48,1	48,2	47,4	38,8	60,5	54,5	456
Labé	12,6	15,3	15,7	19,8	18,1	23,1	25,0	360
Mamou	58,8	51,7	47,3	42,6	37,3	38,5	59,4	219
N'Zérékoré	30,1	26,7	34,0	33,5	27,8	69,7	36,6	437
Niveau d'instruction de la mère								
Aucun	36,9	34,3	35,2	35,5	27,3	44,0	41,3	2 240
Primaire	45,1	43,0	44,0	43,0	35,0	61,1	53,9	371
Secondaire ou +	50,8	51,0	54,2	56,9	42,7	83,2	64,9	415
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	26,8	24,3	23,3	22,1	19,0	26,5	28,6	716
Second	33,9	30,4	32,8	31,8	25,6	42,0	38,9	692
Moyen	39,9	37,3	39,7	42,0	31,3	49,1	46,7	589
Quatrième	48,6	47,4	48,6	49,0	36,8	67,7	56,9	561
Le plus élevé	58,1	57,7	59,3	61,8	45,7	87,0	69,9	469
Ensemble	39,8	37,7	38,9	39,3	30,3	51,4	46,1	3 026

[1] Concerne les nouveau-nés qui ont été pesés « à la naissance ». Il se peut que certains nouveau-nés pesés au cours des 2 jours après la naissance aient été exclus.

Tableau 9.14 Problèmes d'accès aux soins de santé

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'elles avaient des problèmes importants d'accès aux soins de santé quand elles étaient malades, par type de problèmes rencontrés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Problèmes d'accès aux soins de santé: Obtenir la permission d'aller se faire soigner	Obtenir l'argent pour aller se faire soigner	Distance jusqu'à l'établissement de santé	Ne veut pas s'y rendre seule	Au moins un problème d'accès aux soins de santé	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	33,6	61,0	46,0	38,6	70,2	2 605
20-34	26,7	57,9	43,9	28,0	65,8	5 103
35-49	30,7	62,7	49,8	33,5	70,1	3 166
Nombre d'enfants vivants						
0	31,5	57,0	42,9	35,3	66,0	3 307
1-2	29,0	60,0	44,5	29,7	67,2	3 095
3-4	28,3	61,5	48,7	30,9	69,0	2 592
5+	28,5	63,6	51,0	32,5	72,0	1 880
État matrimonial						
Célibataire	29,2	56,7	39,3	33,6	65,2	2 741
En union	29,8	61,1	48,9	31,9	69,1	7 727
En rupture d'union	26,5	63,3	39,6	28,3	68,2	406
Employée les 12 derniers mois						
Ne travaillait pas	28,9	56,4	43,3	33,8	64,8	3 148
Travaillait et était payée en argent	21,4	56,8	39,5	24,9	64,2	4 079
Travaillait et n'était pas payée en argent	39,1	66,8	56,1	38,9	75,3	3 648
Résidence						
Conakry	19,7	40,8	23,9	20,6	48,7	1 917
Autres villes	20,2	50,6	26,6	20,2	56,5	2 174
Ensemble urbain	19,9	46,0	25,3	20,4	52,9	4 091
Rural	35,3	68,6	58,7	39,3	77,3	6 783
Région						
Boké	32,0	61,1	54,5	31,9	68,2	1 104
Conakry	19,7	40,8	23,9	20,6	48,7	1 917
Faranah	29,0	62,1	53,4	32,3	79,8	1 010
Kankan	22,9	53,5	31,9	18,5	65,9	1 411
Kindia	35,1	70,5	58,9	37,5	76,4	1 553
Labé	30,4	67,9	50,3	38,9	72,5	1 052
Mamou	52,9	79,5	76,8	61,8	85,9	984
N'Zérékoré	25,8	59,8	41,6	30,6	64,4	1 843
Niveau d'instruction						
Aucun	32,5	65,3	52,0	34,5	73,3	7 489
Primaire	26,8	59,1	44,3	32,8	66,4	1 255
Secondaire ou +	20,6	42,1	26,4	23,6	50,9	2 130
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	39,5	72,8	66,7	43,7	82,1	2 053
Second	33,6	69,0	59,5	38,8	77,8	2 137
Moyen	34,8	68,4	53,2	36,9	75,7	2 059
Quatrième	23,2	55,1	31,6	22,9	61,1	2 157
Le plus élevé	18,7	39,2	24,3	21,0	47,8	2 468
Ensemble	29,5	60,1	46,1	32,2	68,1	10 874

Tableau 9.15 Connaissance et prévalence de la fistule obstétricale

Proportion de femmes ayant entendu parler de la fistule obstétricale, et proportion de femmes ayant déclaré souffrir ou avoir souffert d'une fistule obstétricale, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Proportion de femmes ayant entendu parler de la fistule	Proportion de femmes déclarant souffrir ou avoir souffert d'une fistule	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-19	21,8	2,8	2 605
20-34	43,1	4,1	5 103
35-49	48,2	5,1	3 166
Nombre d'enfants vivants			
0	24,8	2,3	3 307
1-2	42,1	4,4	3 095
3-4	47,4	5,3	2 592
5+	50,2	5,1	1 880
État matrimonial			
Célibataire	23,1	2,1	2 741
En union	45,1	4,8	7 727
En rupture d'union	42,9	4,2	406
Résidence			
Conakry	44,4	4,5	1 917
Autres villes	36,9	5,7	2 174
Ensemble urbain	40,4	5,1	4 091
Rural	39,0	3,5	6 783
Région			
Boké	23,8	1,5	1 104
Conakry	44,4	4,5	1 917
Faranah	33,1	1,8	1 010
Kankan	58,9	1,2	1 411
Kindia	39,2	12,1	1 553
Labé	37,0	0,6	1 052
Mamou	44,4	7,2	984
N'Zérékoré	31,6	2,4	1 843
Niveau d'instruction			
Aucun	39,8	4,0	7 489
Primaire	36,0	4,6	1 255
Secondaire ou +	40,4	4,1	2 130
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	34,8	2,9	2 053
Second	39,3	3,7	2 137
Moyen	39,0	3,0	2 059
Quatrième	41,2	6,6	2 157
Le plus élevé	42,7	4,2	2 468
Ensemble	39,5	4,1	10 874

Tableau 9.16 Cause de la fistule obstétricale et recherche de traitement

Répartition (en %) des femmes ayant déclaré souffrir ou avoir souffert d'une fistule obstétricale selon la cause/origine déclarée de la fistule ; parmi les femmes souffrant ou ayant souffert d'une fistule, proportion de femmes ayant recherché un traitement et répartition (en %) des femmes ayant recherché un traitement, par source du traitement, et raisons pour lesquelles les femmes n'ont pas recherché de traitement, EDS Guinée 2018

Cause de la fistule et recherche de traitement	Ensemble
Cause/origine déclarée de la fistule obstétricale	
À la suite d'un accouchement	54,6
À la suite d'une fausse-couche	7,3
À la suite d'une agression sexuelle	2,2
À la suite d'une opération du pelvis	0,1
Autre	0,2
NSP/manquant	35,6
Total	100,0
Proportion de femmes ayant recherché un traitement	78,9
Effectif de femmes ayant déclaré souffrir ou ayant souffert d'une fistule obstétricale	446
Source auprès de qui un traitement a été recherché	
Médecin	41,8
Infirmière/sage-femme	47,2
Matrone	0,9
Agent de santé communautaire/villageois	3,5
Autre	6,6
Total	100,0
Proportion de femmes ayant été opérées pour résoudre le problème	21,5
Effectif de femmes souffrant ou ayant souffert d'une fistule obstétricale et ayant recherché un traitement[1]	352
Raison évoquée pour ne pas avoir recherché de traitement[2]	
Ne savait pas qu'on pouvait réparer	16,4
Ne savait pas où aller	20,0
Trop cher	23,4
Trop éloigné	10,2
Mauvaise qualité des soins	0,3
N'a pas obtenu la permission	0,7
Gênée	26,5
Problème a disparu	2,8
A négligé/pensé que ce n'est pas grave	6,5
Autres raisons	2,7
Effectif de femmes souffrant ou ayant souffert d'une fistule obstétricale et n'ayant pas recherché un traitement	94

[1] L'information sur la recherche de traitement est manquante pour 94 femmes.
[2] Le total des pourcentages excède 100 % car une femme peut avoir cité plusieurs raisons

SANTÉ DE L'ENFANT 10

Résultats clés

- ***Vaccinations :*** Seulement 24 % des enfants de 12-23 mois avaient reçu toutes les vaccinations de base au moment de l'enquête.
- ***Symptômes d'IRA :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 83 % des enfants de moins de 5 ans qui ont eu des symptômes d'IRA dans les 2 semaines avant l'enquête.
- ***Fièvre :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 62 % des enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre dans les 2 semaines avant l'enquête.
- ***Diarrhée :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 68 % des enfants de moins de 5 ans qui ont eu la diarrhée dans les 2 semaines avant l'interview. Parmi les enfants ayant eu la diarrhée, 64 % ont reçu une TRO mais 16 % n'ont reçu aucun traitement.

Les données sur la santé et la survie des enfants peuvent aider les décideurs et les responsables de programmes à évaluer l'efficacité des stratégies actuelles, à élaborer des interventions appropriées pour prévenir les décès causés par les maladies infantiles et améliorer la santé des enfants en Guinée.

Ce chapitre présente les résultats concernant le poids à la naissance et la couverture vaccinale des jeunes enfants. Les données sur la prévalence et les traitements des trois maladies infantiles les plus courantes, comme les symptômes d'infections respiratoires aiguës (IRA), la fièvre et la diarrhée, y sont aussi analysées. En outre, étant donné l'importance des pratiques hygiéniques appropriées dans la prévention et la réduction des maladies diarrhéiques, le chapitre présente aussi les résultats sur l'évacuation des selles des enfants.

10.1 POIDS À LA NAISSANCE

Faible poids à la naissance
Pourcentage de naissances dont le poids déclaré à la naissance est < 2,5 kg sans tenir compte de l'âge gestationnel
Échantillon : Naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête pour lesquelles on dispose d'un poids à la naissance déclaré, soit basé sur un enregistrement écrit ou soit basé sur la déclaration de la mère.

Dans l'ensemble, un poids à la naissance a été déclaré pour près d'un enfant sur deux (49 %). Parmi ces enfants pour lesquels le poids à la naissance est connu, 10 % sont de faibles poids (poids inférieur à 2,5 kg) (**Tableau 10.1**).

Le pourcentage de naissances pour lesquelles on dispose d’un poids varie de manière importante selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère : ce pourcentage diminue avec le rang de naissance, passant de 57 % pour le rang 1 à 41 % pour les rangs 6 et plus. Il est nettement plus faible parmi les naissances de femmes sans niveau d’instruction (42 % contre 83 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus) et parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas (25 % contre 86 % dans le plus élevé) ; de même, le poids est connu pour 80 % des naissances du milieu urbain contre 37 % en milieu rural et pour seulement 34 % dans la région de Mamou et 35 % dans celle de Faranah contre 70 % à N’Zérékoré et 83 % à Conakry. Il faut tenir compte de ces variations quand on compare le poids à la naissance selon les différentes caractéristiques sociodémographiques.

Dans la majorité des cas, les enfants étaient, selon la perception de la mère, moyens ou plus gros que la moyenne (88 %). Sept pour cent des enfants étaient plus petits que la moyenne et 4 % étaient très petits.

10.2 VACCINATION DES ENFANTS

Lors de l’EDS V 2018, les informations sur la vaccination ont été recueillies de deux manières : soit elles étaient relevées à partir des carnets de vaccination (ce qui permet d’établir avec certitude la couverture vaccinale ainsi que le calendrier des vaccinations), soit enregistrées à partir des réponses données par la mère lorsque le carnet de l’enfant n’était pas disponible. Les résultats présentés ici ne concernent que les enfants de 12-23 mois, âges auxquels ils devraient avoir reçu tous les vaccins du PEV.

Couverture de tous les vaccins de base

Pourcentage d’enfants de 12-23 mois qui ont reçu des vaccins spécifiques à n’importe quel moment avant l’enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère). On considère qu’un enfant a reçu tous les vaccins de base, s’il a reçu au moins :

- Une dose du vaccin BCG qui protège contre la tuberculose
- Trois doses de vaccin DTCoq qui protège contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche
- Trois doses de vaccin contre la polio
- Une dose de vaccin contre la rougeole

Échantillon : Enfants vivants de 12-23 mois

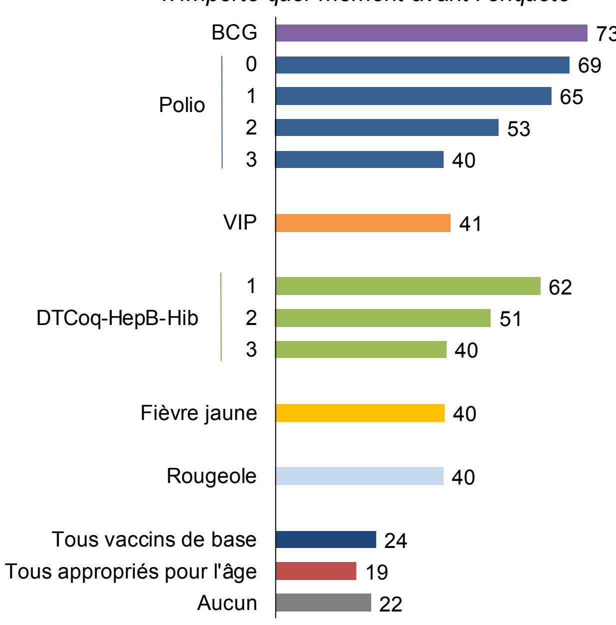
En Guinée, seulement 24 % des enfants de 12-23 mois avaient reçu, au moment de l’enquête, tous les vaccins de base et 19 % les avaient reçus à l’âge approprié, c’est-à-dire avant l’âge de 12 mois. Le pourcentage d’enfants qui n’ont reçu aucun des vaccins du Programme Elargie de Vaccination (PEV) est de 22 % pour les enfants de 12-23 mois (**Tableau 10.2**).

Les résultats selon chaque vaccin montrent que 73 % des enfants de 12-23 mois ont reçu le BCG ; dans 40 % des cas, les enfants ont reçu la troisième dose de DTCoq-HepB-Hib ; le même pourcentage des enfants ont reçu la troisième dose de polio (40 %) ; et 40 % également ont été vaccinés contre la rougeole. De plus, le vaccin contre la fièvre jaune a été administré à 40 % des enfants de 12-23 mois (**Graphique 10.1**).

On note des déperditions entre les doses des vaccins. De 62 % pour la première dose de DTCoq-HepB-Hib, la couverture passe à 40 % pour la troisième. En ce qui concerne la Polio, la déperdition est plus importante puisque la proportion passe de 65 % pour la première à 40 % pour la troisième.

Graphique 10.1 **Vaccination infantiles**

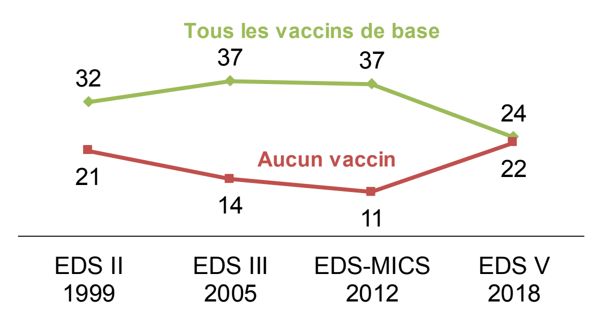
Pourcentage d'enfants de 12-23 mois vaccinés à n'importe quel moment avant l'enquête



Tendances : La comparaison des résultats de l'EDS V 2018 avec ceux des enquêtes précédentes montre que le pourcentage d'enfants ayant reçu tous les vaccins de base avait augmenté entre 1999 et 2005, passant de 32 % à 37 %. Cette tendance à l'amélioration ne s'est cependant pas poursuivie : entre 2005 et 2012, le niveau de la couverture vaccinale n'a pas changé (37 %) mais entre 2012 et 2018, on enregistre même une baisse du pourcentage d'enfants ayant reçu tous les vaccins de base recommandés, le pourcentage n'étant plus que de 24 % en 2018, soit plus faible qu'en 1999 (32 %). En outre, le pourcentage d'enfants n'ayant reçu aucun vaccin, qui avait pratiquement diminué de moitié entre 1999 et 2012 (de 21 % à 11 %), a augmenté de nouveau depuis 2012, passant de 11 % à 22 %, soit un pourcentage pratiquement identique à celui de 1999 (21 %) (**Graphique 10.2**). La stabilisation de la couverture entre 2005 et 2012 pourrait s'expliquer par des ruptures de stock intervenues lors du remplacement, en 2008, du DTCoq par le Pentavalent et les fortes déperditions enregistrées pour tous les antigènes.

Graphique 10.2 **Tendances de la couverture vaccinale**

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête

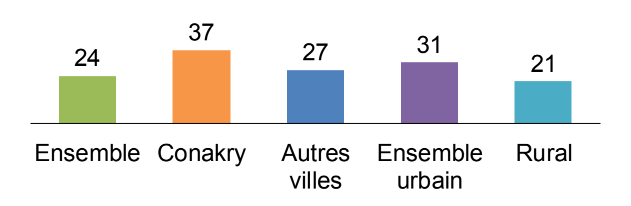


Variations par caractéristique

- La couverture vaccinale est un peu plus élevée chez les garçons que chez les filles (25 % contre 22 %).
- Le taux de couverture vaccinale diminue lorsque le rang de naissance augmente ; ainsi, de 30 % chez les enfants de rang 1, la proportion d'enfants complètement vaccinés passe à 23 % chez les enfants de rang 2-3 et 4-5 et à 19 % pour ceux de rangs 6 ou plus.
- La proportion d'enfants ayant reçu tous les vaccins de base est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural (31 % contre 21 %) (**Tableau 10.3 et Graphique 10.3**).
- Les résultats selon les régions mettent en évidence des écarts, la couverture vaccinale de base variant d'un minimum de 8 % à Labé à 36 % à Kankan et à un maximum de 37 % à Conakry (**Carte 10.1**).
- La couverture vaccinale des enfants augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 22 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 35 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou plus.
- La couverture vaccinale de base est meilleure dans les ménages du quintile le plus élevé que dans ceux du plus bas (36 % contre 15 %).

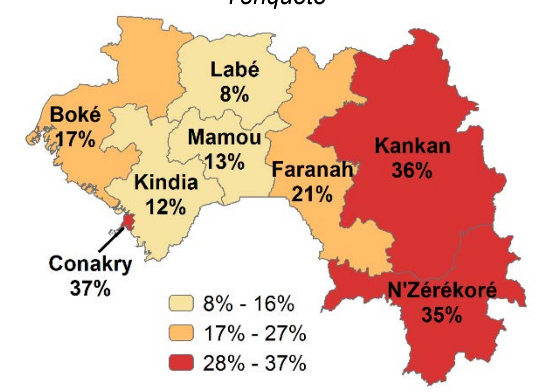
Graphique 10.3 Couverture vaccinale par résidence

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



Carte 10.1 Couverture vaccinale par région

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois ayant reçu tous les vaccins de base à n'importe quel moment avant l'enquête



Possession et disponibilité d'un carnet de vaccination

Le carnet de vaccination est un document important pour s'assurer que l'enfant a bien reçu tous les vaccins recommandés. En Guinée, 81 % des enfants de 12-23 mois et 77 % des enfants de 24-35 mois ont déjà eu un carnet de vaccination. Cependant, au moment de l'enquête, seulement 64 % des enfants de 12-23 mois et 55 % de ceux de 24-35 mois avaient un carnet de santé qui a été observé (**Tableau 10.4**).

10.3 SYMPTÔMES D'INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUËS

Pour obtenir les informations sur la prévalence et le traitement des maladies des enfants de moins de 5 ans, on a demandé aux mères si, dans les 2 semaines ayant précédé l'interview, l'enfant avait souffert de la toux avec une respiration courte et rapide (symptôme d'une infection respiratoire aiguë) et/ou de la fièvre et s'il avait eu de la diarrhée. De plus, dans chaque cas, on a demandé ce qui avait été fait pour traiter l'enfant.

Traitement des infections respiratoires aiguës (IRA)

Enfants avec des symptômes d'IRA pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement. Les symptômes d'IRA comprennent une respiration courte et rapide associée à des problèmes dans la poitrine, et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes dans la poitrine.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview

Parmi les enfants de moins de 5 ans, seulement 2 % ont présenté des symptômes d'IRA au cours des deux semaines ayant précédé l'interview. Le faible effectif d'enfants ayant présenté des symptômes d'IRA ne permet de faire des comparaisons selon les caractéristiques sociodémographiques et économiques. Parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA, des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire santé ont été recherchés pour plus de huit enfants sur dix (83 %) et, en outre, pour 30 % des enfants malades, la recherche de traitement ou de conseils s'est faite le même jour ou le jour suivant (**Tableau 10.5**). C'est dans le secteur public (74 % pour les enfants traités), en majorité dans les centres de santé du gouvernement (36 %), que l'on a recherché le plus fréquemment un traitement ou des conseils pour traiter les IRA des enfants (**Tableau 10.6**).

10.4 FIÈVRE

En général, la fièvre est le signe annonciateur d'une infection qui peut être causée par différents agents pathogènes tels que les bactéries, les parasites et les virus. Elle peut être dangereuse chez les enfants en bas âge pour lesquels les défenses immunitaires sont encore faibles. Pour estimer la prévalence de la fièvre, on a demandé aux mères si leurs enfants de moins de 5 ans avaient eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview.

Traitement de la fièvre

Enfants avec de la fièvre pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête

En Guinée, 17 % des enfants de moins de 5 ont eu de la fièvre durant cette période (**Tableau 10.7**). Pour plus de six enfants dix (62 %) ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview, on a recherché des conseils ou un traitement.

Tendances : La comparaison des résultats avec ceux des EDS précédentes montre une forte baisse du pourcentage des enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview, passant de 42 % en 1999 à 17 % en 2018. Par contre, le pourcentage d'enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés a tendance à augmenter, passant de 35 % en 2005 à 62 % en 2018.

10.5 MALADIES DIARRHÉIQUES

10.5.1 Prévalence de la diarrhée

En Guinée, 15 % des enfants de moins de 5 ans ont eu au moins un épisode de diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête. Pour 68 % des enfants malades, un traitement ou des conseils ont été recherchés (**Tableau 10.8**).

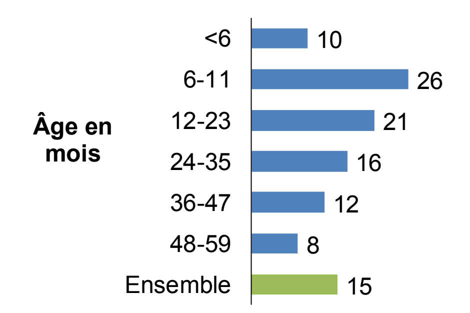
Variations par caractéristique

- C'est dans les groupes d'âges 6-11 mois et 12-23 mois que la prévalence de la diarrhée est la plus élevée (respectivement 26 % et 21 %). Elle diminue ensuite pour se situer à 8 % dans le groupe d'âges 48-59 mois (**Graphique 10.4**).

- La prévalence de la diarrhée varie aussi avec la provenance de l'eau consommée par le ménage. Quatorze pour cent des enfants des ménages dont la source d'approvisionnement en eau est considérée comme améliorée ont eu la diarrhée contre 17 % parmi ceux dont l'eau de consommation du ménage provient d'une source d'approvisionnement considérée comme non améliorée.

***Graphique 10.4* Prévalence de la diarrhée par âge**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'enquête



- La prévalence de la diarrhée varie de manière importante entre les régions, d'un minimum de 8 % à N'Zérékoré à un maximum de 25 % à Kindia.

- Il est plus fréquent de rechercher un traitement ou des conseils en milieu urbain qu'en milieu rural (78 % contre 63 %).

- Le pourcentage d'enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés varie de 40 % dans la région de Labé à 83 % dans la région de N'Zérékoré.

- Le pourcentage d'enfants dont la diarrhée a été traitée augmente avec le niveau d'instruction de la mère et avec le quintile de bien-être économique, passant pour le niveau d'instruction de 64 % à 86 % et pour le quintile de bien-être de 48 % à 80 %.

10.5.2 Pratiques alimentaires

Pratiques alimentaires appropriées

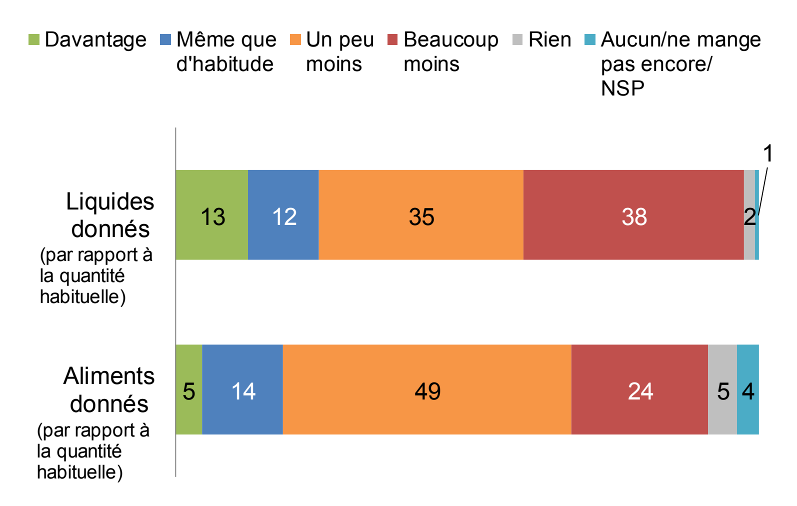
Enfants avec diarrhée à qui on a donné plus de liquides que d'habitude et la même quantité de nourriture ou plus que d'habitude.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête

Le **Tableau 10.9** présente les résultats concernant les pratiques alimentaires suivies pendant la diarrhée de l'enfant. Au cours des épisodes diarrhéiques, il est recommandé de donner plus de liquides et d'aliments à l'enfant. Toutefois, les résultats montrent que 12 % des enfants ayant eu la diarrhée ont reçu la même quantité de liquides qu'en temps normal et que, dans 73 % des cas, les quantités ont été réduites. Enfin, 2 % des enfants n'ont pas reçu de liquides (**Graphique 10.5**).

Graphique 10.5 **Traitement de la diarrhée**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'enquête



Seulement près d'un enfant ayant eu la diarrhée sur cinq (18 %) a été nourri conformément aux recommandations. Ces enfants ont reçu soit la même quantité de nourriture (14 %), soit davantage (5 %). Par contre, dans 73 % des cas, les enfants en ont reçu moins et dans 5 % des cas, l'alimentation a été stoppée.

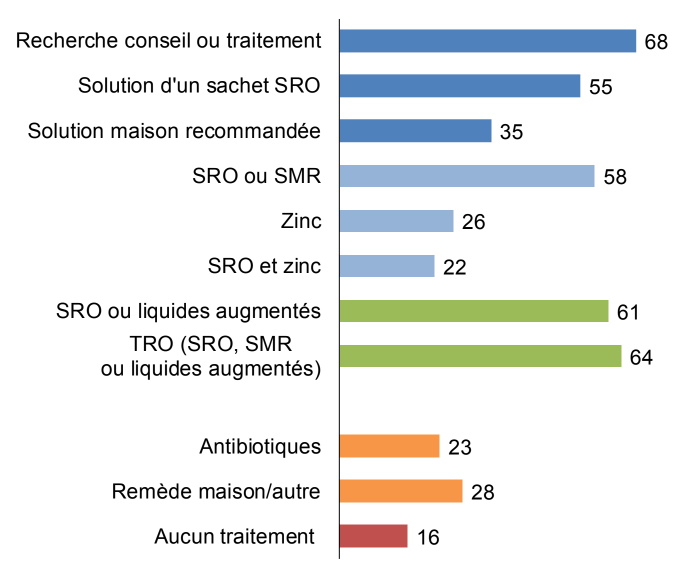
10.5.3 Thérapie de réhydratation par voie orale et autres traitements

Les décès causés par la diarrhée peuvent être facilement évités par l'utilisation, dès l'apparition des symptômes, de traitements simples et appropriés. La Thérapie de Réhydratation par voie Orale est le traitement le plus fréquemment utilisé dans les cas de diarrhée. Cependant, en fonction de la gravité de la diarrhée, on peut avoir recours à d'autres traitements, comme les antibiotiques, les médicaments anti motilité ou encore l'administration de zinc.

Thérapie de réhydratation par voie orale
Enfants avec diarrhée à qui on a augmenté les quantités de liquides ou à qui on a donné des liquides préparés à partir de sachets spéciaux de sels de réhydratation orale (SRO) ou des liquides préparés à partir de solution maison recommandées par le gouvernement (SMR).
Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'enquête

Le **Tableau 10.10** présente les pourcentages d'enfants à qui on a donné divers traitements pour traiter la diarrhée. Au cours des épisodes diarrhéiques, il est recommandé de donner plus de liquides à l'enfant. Dans 64 % des cas, on a administré une TRO, c'est-à-dire soit des SRO, soit des SMR ou on a augmenté la quantité de liquides. De plus, 26 % des enfants ayant eu la diarrhée ont reçu du zinc. Par contre, 16 % des enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'enquête n'ont pas été traités (**Graphique 10.6**).

Graphique 10.6 **Pratiques alimentaires pendant la diarrhée**



Tendances : La comparaison des résultats de l'EDS V 2018 avec ceux des enquêtes précédentes met en évidence une amélioration concernant la réhydratation par voie orale des enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des deux semaines précédant l'enquête. On note une hausse dans la prise par les enfants d'une TRO, passant 40 % en 1999 à 64 % en 2018.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants atteints de diarrhée qui ont reçu une TRO varie selon l'âge de l'enfant, passant de 49 % pour les moins de 6 mois à 69 % pour le groupe d'âge 36-47 mois.
- Le pourcentage d'enfants dont la diarrhée a été traitée au moyen d'une TRO varie selon le milieu de résidence, passant de 71 % en milieu urbain à 61 % en milieu rural.
- Les résultats montrent que c'est dans la région de Labé que le pourcentage d'enfants qui n'ont pas été traités contre la diarrhée est le plus élevé (41 %). Par contre, N'Zérékoré et Mamou enregistrent les proportions les plus faibles (respectivement 9 % et 11 %) (**Tableau 10.10**).
- Le niveau d'instruction de la mère influence l'utilisation de la TRO, le pourcentage d'enfants ayant reçu ce traitement variant de 63 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 73 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire et plus.

10.5.4 Sources de conseils ou traitements

Le **Tableau 10.11** présente les pourcentages d'enfants qui ont eu la diarrhée au cours des 2 semaines avant l'enquête selon l'endroit où on a recherché le traitement. Les données sont présentées pour 3 catégories d'enfants : les enfants ayant eu la diarrhée, ceux ayant eu la diarrhée et pour lesquels on a recherché un traitement et ceux ayant eu la diarrhée et qui ont reçu une SRO.

Les résultats montrent que quelle que soit la catégorie d'enfants, c'est au secteur public, en particulier, dans les postes et centres de santé du gouvernement que se sont adressées principalement les enquêtés pour obtenir un

traitement ou des conseils pour soigner la diarrhée des enfants. Il faut cependant souligner que le rôle du secteur privé est loin d'être négligeable.

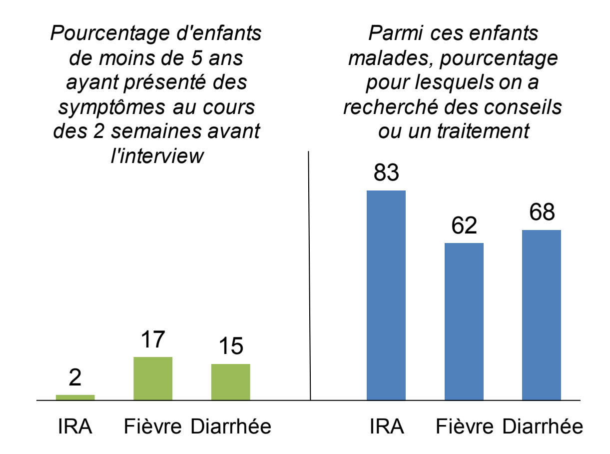
10.5.5 Connaissance des sachets de SRO

Le **Tableau 10.12** présente les pourcentages de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête et qui connaissent les sachets de SRO. En Guinée, environ sept femmes sur dix connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés (71 %). C'est en milieu urbain (81 % contre 67 % en rural), parmi les femmes ayant le niveau secondaire ou plus (85 % contre 68 % parmi celles sans niveau d'instruction) et parmi celles dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé (83 % contre 59 % dans le plus bas) que le pourcentage de femmes connaissant ce traitement est le plus élevé. Les résultats selon les régions mettent en évidence des écarts importants, le pourcentage de celles qui connaissent les SRO variant de 79 % à Conakry et à Kindia à 56 % à Labé.

10.6 TRAITEMENT DES MALADIES INFANTILES

Les résultats de l'EDS V 2018 montrent que la fièvre (17 %) et la diarrhée (15 %) sont les maladies qui ont le plus affecté les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview contre 2 % pour les IRA. Néanmoins, c'est pour les enfants ayants souffert d'IRA que l'on a le plus fréquemment recherché des conseils ou un traitement (83 % contre 68 % dans le cas de diarrhée et 62 % pour la fièvre) (**Graphique 10.7**).

Graphique 10.7 **Prévalence et traitement des maladies infantiles**



10.7 ÉVACUATION DES SELLES DES ENFANTS

Évacuation appropriée des selles des enfants
Les selles de l'enfant le plus jeune ont été jetées ou rincées dans les toilettes ou les latrines, ou enterrées, ou l'enfant a utilisé les toilettes ou les latrines.
Échantillon : le plus jeune enfant de moins de 2 ans vivant avec sa mère

L'évacuation adéquate des excréments des enfants est d'une importance cruciale compte tenu du risque de contamination, par les matières fécales de l'environnement immédiat du ménage. Le type d'évacuation des excréments des enfants peut avoir un effet néfaste sur l'état de santé des membres du ménage et, en particulier, sur celui des enfants. Pour cette raison, au cours de l'EDS V 2018, des questions concernant les moyens utilisés pour se débarrasser des selles des enfants ont été posées aux mères dont le plus jeune enfant avait moins de 2 ans. Les résultats sont présentés au **Tableau 10.13**.

Globalement, on constate que dans 58 % des cas, les mères se sont débarrassées des selles des enfants de manière hygiénique : soit l'enfant a utilisé des toilettes ou latrines (2 %), soit les selles ont été jetées dans des toilettes (53 %), soit les selles ont été enterrées (3 %). À l'opposé, dans une proportion importante, les selles

sont, soit laissées à l'air libre (7 %), soit jetées dans les égouts/caniveaux (9 %), soit jetées parmi les ordures (27 %), augmentant ainsi le risque de propagation des maladies.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants pour lesquels les selles ont été évacuées de manière hygiénique a tendance à augmenter avec l'âge de l'enfant, de 51 % à 0-1 mois à 67 % à 18-23 mois.
- Dans les ménages disposant de toilettes améliorées, les selles des enfants ont été évacuées de manière hygiénique dans 69 % des cas contre 47 % dans les ménages disposant de toilettes non améliorées. Dans les ménages qui n'utilisent pas de toilettes, les selles des enfants n'ont été évacuées de manière appropriée que dans 27 % des cas.
- Le pourcentage d'enfants dont les mères se sont débarrassées des selles de manière hygiénique est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (73 % contre 52 %).
- On note des écarts entre les régions, Le pourcentage d'enfants dont les selles ont été évacuées de manière hygiénique variant de 71 % à Conakry à 37 % à Mamou.
- Le pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique a tendance à augmenter du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 40 % à 73 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le faible poids à la naissance, les vaccinations, les maladies infantiles et l'évacuation des selles des enfants, consulter les tableaux suivants :

Tableau 10.1 Taille et poids de l'enfant à la naissance

Répartition (en %) des naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête selon l'estimation, par la mère, de la grosseur de l'enfant à la naissance, pourcentage des naissances vivantes des 5 années ayant précédé l'enquête pour lesquelles un poids à la naissance a été déclaré et, parmi les naissances vivantes ayant eu lieu au cours des 5 années ayant précédé l'enquête dont on connait le poids à la naissance, pourcentage pesant moins de 2,5 kg, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Répartition (%) des naissances dont le poids à la naissance a été déclaré: Très petit	Plus petit que la moyenne	Moyen ou plus gros que la moyenne	Ne sait pas/ manquant	Total	Pourcentage de toutes les naissances dont le poids à la naissance a été déclaré[1]	Effectif de naissances	Répartition (en %) de toutes les naissances vivantes par grosseur de l'enfant à la naissance[1]: Pourcentage pesant moins de 2,5 kg	Effectif de naissances
Âge de la mère à la naissance									
<20	3,8	8,0	87,0	1,1	100,0	49,5	1 487	13,2	737
20-34	4,0	6,5	88,0	1,5	100,0	49,2	5 190	9,6	2 555
35-49	4,3	6,4	87,8	1,4	100,0	47,0	1 207	9,9	567
Rang de naissance									
1	3,1	7,4	88,3	1,2	100,0	56,5	1 587	12,7	897
2-3	4,1	6,3	88,3	1,3	100,0	49,9	2 948	9,2	1 472
4-5	4,0	6,7	87,5	1,8	100,0	47,1	1 984	11,5	934
6+	4,9	7,4	86,5	1,2	100,0	40,7	1 366	7,7	556
Consommation de tabac/cigarettes par la mère									
Fume cigarettes/tabac	7,0	2,8	90,2	0,0	100,0	71,5	75	(7,0)	53
Ne fume pas	4,0	6,8	87,8	1,4	100,0	48,7	7 810	10,4	3 806
Résidence									
Conakry	2,9	5,3	89,5	2,3	100,0	83,0	901	10,5	748
Autres villes	2,4	5,7	90,8	1,0	100,0	77,7	1 344	10,0	1 045
Ensemble urbain	2,6	5,6	90,3	1,5	100,0	79,8	2 246	10,2	1 793
Rural	4,6	7,3	86,8	1,3	100,0	36,6	5 639	10,5	2 066
Région									
Boké	3,8	10,2	85,0	0,9	100,0	42,9	827	11,1	355
Conakry	2,9	5,3	89,5	2,3	100,0	83,0	901	10,5	748
Faranah	4,3	7,0	87,6	1,2	100,0	34,5	820	5,9	283
Kankan	2,7	5,2	91,0	1,1	100,0	41,3	1 471	7,5	608
Kindia	4,4	6,6	88,4	0,6	100,0	55,5	1 206	14,8	669
Labé	6,6	6,5	86,9	0,1	100,0	20,0	890	12,9	178
Mamou	4,5	4,9	88,6	2,0	100,0	33,8	594	18,4	201
N'Zérékoré	4,0	8,8	84,2	2,9	100,0	69,5	1 176	7,3	818
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	4,5	7,3	86,8	1,4	100,0	41,9	6 079	10,7	2 546
Primaire	2,3	5,5	90,7	1,6	100,0	61,0	848	10,7	517
Secondaire ou +	2,7	4,8	91,5	1,0	100,0	83,1	958	8,9	796
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	6,0	7,8	84,5	1,7	100,0	24,9	1 884	8,3	468
Second	4,3	7,5	86,6	1,6	100,0	37,3	1 738	12,2	649
Moyen	3,9	6,5	88,5	1,1	100,0	46,7	1 574	9,9	735
Quatrième	2,8	5,6	90,3	1,3	100,0	65,9	1 505	8,8	992
Le plus élevé	2,2	5,9	90,7	1,2	100,0	85,8	1 184	12,0	1 015
Ensemble	4,0	6,8	87,8	1,4	100,0	48,9	7 885	10,4	3 859

[1] Basé soit sur un enregistrement écrit, soit sur la déclaration de la mère.

Tableau 10.2 Vaccinations par source d'information

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête, par source d'information (carnet de vaccination ou déclaration de la mère) et pourcentage qui ont reçu certains vaccins à l'âge approprié EDS Guinée 2018

	Enfants de 12-23 mois				Enfants de 24-35 mois			
	Vacciné à n'importe quel moment avant l'enquête selon :			Vacciné à l'âge approprié[2,3]	Vacciné à n'importe quel moment avant l'enquête selon :			Vacciné à l'âge approprié[3]
Vaccin	Carnet de vaccination[1]	Déclaration de la mère	Les deux sources		Carnet de vaccination[1]	Déclaration de la mère	Les deux sources	
BCG	54,5	18,9	73,4	72,9	46,5	24,9	71,4	68,8
DTCoq-HepB-Hib								
1	45,7	16,6	62,3	61,7	41,6	22,4	64,0	61,3
2	40,2	10,5	50,7	49,4	36,5	13,6	50,1	47,9
3	35,1	5,1	40,2	39,1	32,5	8,4	40,9	38,8
Polio								
0 (dose naissance)	52,9	16,3	69,2	68,6	45,5	19,6	65,1	63,1
1	49,9	15,0	64,9	64,1	44,1	19,2	63,3	60,4
2	43,1	9,4	52,5	51,2	38,8	13,7	52,5	50,1
3	36,7	2,9	39,6	38,6	34,2	3,9	38,1	35,8
VPI	26,3	15,1	41,3	28,9	24,4	20,8	45,1	40,5
Vaccin contenant un antigène contre la rougeole	26,4	13,1	39,5	35,0	27,0	19,1	46,1	37,8
Fièvre jaune	26,2	13,6	39,8	35,2	26,4	18,9	45,4	37,8
Tous les vaccins de base (sans VPI et fièvre jaune)[4]	22,9	1,0	23,9	21,3	22,4	1,4	23,9	20,7
Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (VIP et fièvre jaune compris)[5]	18,3	0,5	18,7	17,4	18,6	0,7	19,3	17,2
Aucun vaccin	8,6	13,8	22,3	na	6,9	17,4	24,2	na
Effectif d'enfants	886	498	1 384	1 384	702	580	1 282	1 282

na = Non applicable
BCG = Bacille Calmette-Guérin
DTCoq = Diphthérie-Tétanos-Coqueluche
HepB = Hépatite B
Hib = Haemophilus influenzae type b
VPI = Vaccin antipoliomyélitique inactivé
[1] Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit
[2] Reçu avant l'âge de 12 mois
[3] Pour les enfants dont les informations sur la vaccination sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On considère que les proportions de vaccins donnés au cours de la première et de la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccins.
[4] BCG, trois doses de DTCoq-HEPB-HIB, trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance) et une dose de vaccin contenant un antigène contre la rougeole.
[5] Pour les enfants de 12-23 mois : BCG, trois doses de [DTCoq-HEPB-HIB], quatre doses du vaccin oral contre la polio, une dose du vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI), une dose de vaccin contenant un antigène contre la rougeole et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.

Tableau 10.3 Vaccinations par caractéristique sociodémographique

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et de 24-35 mois qui ont reçu certains vaccins à n'importe quel moment avant l'enquête (selon le carnet de vaccination ou la déclaration de la mère) pourcentage ayant reçu tous les vaccins de base et pourcentage ayant reçu tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Enfants de 12-23 mois														Enfants âgés 24-35 mois :	
		DTCoq-HepB-Hib			Polio[1]											
Caractéristique sociodémographique	BCG	1	2	3	0 (dose naissance)	1	2	3	VIP	Rougeole	Fièvre jaune	Tous les vaccins de base (sans VIP et fièvre jaune)[2]	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (VPI et fièvre jaune compris)[3]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (VIP et fièvre jaune compris)[3]	Effectif d'enfants
Sexe																	
Masculin	73,8	63,0	52,3	42,2	69,7	64,9	52,4	40,4	42,9	41,8	41,1	25,4	20,3	22,2	727	18,4	656
Féminin	72,9	61,5	49,0	37,9	68,7	64,9	52,7	38,8	39,6	37,0	38,3	22,2	17,1	22,4	657	20,3	626
Rang de naissance																	
1	78,0	71,0	59,2	48,4	74,6	69,2	56,4	46,4	49,7	47,2	48,1	30,1	25,5	18,7	279	22,1	261
2-3	75,0	62,1	50,5	41,9	71,7	65,8	53,1	40,7	41,7	41,2	39,4	23,0	18,2	21,1	530	17,5	468
4-5	69,7	59,6	46,9	34,5	65,1	62,5	50,7	36,0	37,5	33,9	34,3	23,1	17,3	25,4	359	18,0	340
6+	69,5	56,0	46,7	34,9	62,8	61,3	49,1	34,4	35,8	34,9	39,2	19,3	13,9	25,0	215	21,9	214
Carnet de vaccination[4]																	
Vu par l'enquêtrice	85,2	71,4	62,8	54,8	82,7	77,9	67,4	57,4	41,0	41,3	40,9	35,8	28,5	13,4	886	34,0	702
Pas vu/pas de carnet	52,5	46,2	29,2	14,1	45,2	41,8	26,2	8,1	41,8	36,4	37,7	2,7	1,3	38,2	498	1,5	580
Résidence																	
Conakry	87,2	77,4	67,6	55,1	87,3	80,8	69,3	48,5	59,7	56,6	62,8	36,5	29,3	8,4	165	18,7	187
Autres villes	88,0	79,4	62,0	49,2	86,6	77,5	63,8	46,0	49,4	50,6	50,2	26,7	20,9	9,8	251	22,6	222
Ensemble urbain	87,7	78,6	64,2	51,6	86,9	78,8	66,0	47,0	53,5	53,0	55,2	30,5	24,3	9,2	416	20,9	409
Rural	67,3	55,3	44,9	35,3	61,6	59,0	46,8	36,5	36,1	33,7	33,2	21,0	16,4	27,9	968	18,6	873
Région																	
Boké	61,6	51,8	40,7	29,6	61,8	51,6	39,6	29,7	32,2	32,5	35,1	16,9	12,3	30,4	152	12,3	122
Conakry	87,2	77,4	67,6	55,1	87,3	80,8	69,3	48,5	59,7	56,6	62,8	36,5	29,3	8,4	165	18,7	187
Faranah	72,9	62,8	51,3	39,4	63,2	62,0	54,1	40,7	35,5	36,2	37,9	20,6	13,7	25,6	137	15,0	128
Kankan	84,1	75,2	60,1	46,6	78,0	76,3	57,6	45,6	61,6	58,1	54,5	36,2	32,8	12,0	264	41,8	212
Kindia	75,8	62,8	49,7	39,8	73,8	64,6	54,4	39,1	22,7	21,1	22,5	11,7	5,2	21,8	223	7,6	183
Labé	54,6	41,3	30,0	19,2	50,4	50,6	33,6	24,5	20,4	17,1	17,4	8,4	1,8	37,9	154	3,9	149
Mamou	72,2	53,3	34,1	24,5	63,5	53,2	39,9	28,6	41,3	30,8	36,8	13,3	10,9	25,0	89	10,3	92
N'Zérékoré	69,5	60,0	56,1	51,4	64,2	65,5	58,8	48,4	47,1	50,0	44,1	35,0	31,4	26,5	201	28,9	209
Niveau d'instruction de la mère																	
Aucun	69,7	57,4	46,1	36,2	64,6	60,9	48,4	36,8	38,5	36,8	36,1	21,9	17,3	25,9	1 010	18,0	957
Primaire	77,5	65,6	53,6	42,8	72,5	67,7	52,4	37,0	37,8	40,1	41,5	21,8	14,8	19,4	161	12,9	128
Secondaire ou +	87,9	83,0	70,6	57,3	88,6	81,6	72,3	55,0	57,1	52,0	56,2	34,8	28,7	7,7	212	29,7	196

À suivre…

Tableau 10.3—*Suite*

	Enfants de 12-23 mois															Enfants âgés 24-35 mois :	
		DTCoq-HepB-Hib			Polio[1]												
Caractéristique sociodémographique	BCG	1	2	3	0 (dose naissance)	1	2	3	VIP	Rougeole	Fièvre jaune	Tous les vaccins de base (sans VIP et fièvre jaune)[2]	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (VPI et fièvre jaune compris)[3]	Aucun vaccin	Effectif d'enfants	Tous les vaccins appropriés pour le groupe d'âges (VIP et fièvre jaune compris)[3]	Effectif d'enfants
Quintiles de bien-être économique																	
Le plus bas	56,0	44,6	36,1	26,2	48,6	49,9	39,1	29,6	27,9	27,3	25,8	15,2	11,1	37,9	309	10,0	275
Second	70,8	58,7	48,7	38,6	65,7	62,1	50,9	40,6	33,9	31,6	31,0	21,8	16,6	25,9	324	18,7	264
Moyen	72,2	58,4	45,0	38,5	68,0	61,0	48,4	35,1	43,9	41,9	41,1	22,6	19,9	24,0	258	23,9	239
Quatrième	83,6	74,6	59,3	47,3	81,7	75,3	60,8	46,7	49,8	43,0	44,9	26,4	21,5	10,4	249	19,6	273
Le plus élevé	89,6	81,0	69,3	54,6	88,3	81,2	67,8	48,6	56,8	59,4	62,5	36,3	27,2	8,1	244	26,1	231
Ensemble	73,4	62,3	50,7	40,2	69,2	64,9	52,5	39,6	41,3	39,5	39,8	23,9	18,7	22,3	1 384	19,3	1 282

Note : On considère que les enfants ont reçu le vaccin si le vaccin est enregistré sur le carnet de vaccination ou si la mère a déclaré que l'enfant l'avait reçu. Pour les enfants dont les informations sont basées sur la déclaration de la mère, la date de la vaccination n'est pas collectée. On suppose que les proportions de vaccinations données pendant la première et la deuxième année sont les mêmes que pour les enfants possédant un enregistrement écrit des vaccinations.
BCG = Bacille Calmette-Guérin
DTCoq = Diphthérie-Tétanos-Coqueluche
HepB = Hépatite B
Hib = Haemophilus influenzae type b
VPI = Vaccin antipoliomyélitique inactivé
[1] Polio 0 est le vaccin contre la polio donnée à la naissance.
[2] BCG, trois doses of [DTCoq-HEPB-HIB], trois doses du vaccin oral contre la polio (non compris le vaccin contre la polio donnée à la naissance) et une dose de vaccin contenant un antigène contre la rougeole.
[3] BCG, trois doses de [DTCoq-HEPB-HIB], quatre doses du vaccin oral contre la polio, une dose du vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI), une dose de vaccin contenant un antigène contre la rougeole et une dose du vaccin contre la fièvre jaune.
[4] Carnet ou carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit.

Tableau 10.4 Possession et observation des carnets de vaccination, selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage d'enfants de 12-23 mois et d'enfants de 24-35 mois qui ont déjà eu un carnet de vaccination et pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Enfants de 12-23 mois			Enfants de 24-35 mois		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination[1]	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu[1]	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant déjà eu un carnet de vaccination[1]	Pourcentage avec un carnet de vaccination qui a été vu[1]	Effectif d'enfants
Sexe						
Masculin	82,0	64,8	727	75,2	54,6	656
Féminin	78,7	63,1	657	78,7	54,9	626
Rang de naissance						
1	83,2	67,0	279	83,6	56,0	261
2-3	82,5	66,1	530	76,8	53,8	468
4-5	77,0	61,2	359	73,5	52,0	340
6+	77,6	59,6	215	74,2	59,7	214
Résidence						
Conakry	86,7	58,3	165	85,2	36,9	187
Autres villes	86,2	65,8	251	88,6	63,2	222
Ensemble urbain	86,4	62,8	416	87,0	51,2	409
Rural	77,9	64,5	968	72,1	56,4	873
Région						
Boké	81,5	57,4	152	69,4	39,9	122
Conakry	86,7	58,3	165	85,2	36,9	187
Faranah	74,7	61,1	137	74,0	59,9	128
Kankan	79,7	65,9	264	80,8	68,5	212
Kindia	82,6	71,8	223	76,7	59,3	183
Labé	70,5	55,2	154	67,4	42,3	149
Mamou	76,8	46,3	89	75,0	48,1	92
N'Zérékoré	86,3	79,0	201	79,3	70,3	209
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	78,4	63,3	1 010	72,8	54,4	957
Primaire	84,1	62,9	161	87,8	52,9	128
Secondaire ou +	87,4	68,3	212	89,8	57,8	196
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	70,1	58,0	309	66,7	55,2	275
Second	81,8	69,0	324	68,7	51,4	264
Moyen	82,3	66,8	258	82,2	65,8	239
Quatrième	84,3	66,5	249	81,2	52,1	273
Le plus élevé	85,9	59,4	244	87,8	49,8	231
Ensemble	80,5	64,0	1 384	76,9	54,7	1 282

[1] Carnet, carte de vaccination, livret ou autre enregistrement écrit

Tableau 10.5 Prévalence et traitement des symptômes d'IRA

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu des symptômes d'infection respiratoire aiguë (IRA) au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA :		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec des symptômes d'IRA[1]	Effectif d'enfants de moins de 5 ans	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[2]	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour suivant	Effectif d'enfants
Âge en mois					
<6	2,5	943	(85,3)	(29,2)	24
6-11	2,8	596	*	*	17
12-23	2,4	1 384	(83,6)	(37,2)	33
24-35	2,2	1 282	(71,2)	(3,4)	29
36-47	2,1	1 539	(91,5)	(31,1)	32
48-59	1,3	1 458	*	*	18
Sexe					
Masculin	2,2	3 725	82,9	25,8	83
Féminin	2,0	3 477	83,5	35,2	70
Consommation de tabac/cigarettes par la mère					
Fume cigarettes/tabac	3,4	68	*	*	2
Ne fume pas	2,1	7 135	83,0	30,6	151
Combustible pour la cuisine					
Électricité ou gaz	2,6	106	*	*	3
Kérosène	*	1	*	*	0
Charbon/lignite	0,0	178	*	*	0
Charbon de bois	1,9	2 103	(94,5)	(49,2)	39
Bois/paille	2,3	4 814	79,5	22,9	111
Résidence					
Conakry	1,3	870	*	*	12
Autres villes	2,3	1 266	(95,3)	(41,1)	29
Ensemble urbain	1,9	2 136	(96,6)	(41,3)	41
Rural	2,2	5 066	78,3	26,0	112
Région					
Boké	1,6	758	*	*	12
Conakry	1,3	870	*	*	12
Faranah	1,1	732	*	*	8
Kankan	4,0	1 312	(97,0)	(26,4)	52
Kindia	3,4	1 086	(85,2)	(42,3)	37
Labé	0,5	829	*	*	4
Mamou	3,4	550	(64,6)	(6,2)	19
N'Zérékoré	0,8	1 065	*	*	8
Niveau d'instruction de la mère					
Aucun	2,1	5 510	84,2	31,0	117
Primaire	2,3	778	*	*	18
Secondaire ou +	2,0	914	*	*	18
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	1,9	1 685	(74,0)	(26,6)	31
Second	2,4	1 546	(72,9)	(16,2)	38
Moyen	2,5	1 422	(87,5)	(29,0)	35
Quatrième	1,9	1 409	(89,1)	(40,5)	27
Le plus élevé	1,9	1 141	*	*	22
Ensemble	2,1	7 202	83,2	30,1	153

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

[2] Sont inclus les conseils ou traitements fournis par : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulants. Ne sont pas pris en compte ici les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

Tableau 10.6 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant présenté des symptômes d'IRA

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants de moins de 5 ans ayant présenté des symptômes d'IRA au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :	
Source	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA[1]	Parmi les enfants avec des symptômes d'IRA pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]
N'importe quelle source du secteur public	64,2	74,0
Hôpital du gouvernement	3,3	3,8
Hôpital régional	1,6	1,9
Hôpital pref/centre médical communal	4,3	5,0
Centre de santé du gouvernement	30,8	35,5
Poste de santé du gouvernement	24,1	27,9
N'importe quelle source du secteur privé	5,2	6,0
Hôpital privé/clinique	3,3	3,8
Clinique AGBEF	0,6	0,7
Cabinet privé de sage-femme	1,3	1,5
Autre secteur privé	17,3	19,9
Boutique	5,0	5,8
Praticien traditionnel	4,3	4,9
Marché	7,0	8,1
Vendeur de médicaments itinérant	1,8	2,1
Effectif d'enfants	153	133

ASC = Agent de santé communautaire
[1] Les symptômes d'IRA incluent une respiration courte et rapide associée à des problèmes de congestion dans la poitrine et/ou des difficultés respiratoires associées à des problèmes de congestion dans la poitrine.

Tableau 10.7 Prévalence et traitement de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans, pourcentage ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés et pourcentage ayant reçu des antibiotiques comme traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les enfants de moins de 5 ans :		Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre :			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu de la fièvre	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même ou le jour suivant	Pourcentage ayant pris des antibiotiques	Effectif d'enfants
Age en mois						
<6	16,2	943	58,5	44,1	15,9	153
6-11	22,4	596	58,3	32,9	14,7	134
12-23	22,7	1 384	62,7	41,2	22,6	313
24-35	18,6	1 282	63,5	33,8	21,6	238
36-47	13,0	1 539	65,4	44,5	21,7	200
48-59	13,4	1 458	62,9	41,6	14,9	195
Sexe						
Masculin	17,5	3 725	63,8	39,0	21,4	653
Féminin	16,7	3 477	60,6	40,7	17,0	581
Résidence						
Conakry	19,6	870	76,2	54,1	43,6	170
Autres villes	18,2	1 266	76,9	46,8	20,9	230
Ensemble urbain	18,7	2 136	76,6	49,9	30,6	401
Rural	16,5	5 066	55,5	35,0	14,0	834
Région						
Boké	12,3	758	48,0	38,7	13,2	94
Conakry	19,6	870	76,2	54,1	43,6	170
Faranah	14,2	732	48,7	28,1	12,2	104
Kankan	15,6	1 312	64,0	46,8	15,0	204
Kindia	27,1	1 086	70,2	39,5	17,0	294
Labé	13,4	829	26,5	8,5	6,5	111
Mamou	26,2	550	58,8	44,7	20,6	144
N'Zérékoré	10,6	1 065	82,1	43,1	19,5	113
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	16,9	5 510	59,7	39,0	17,1	932
Primaire	17,6	778	60,8	37,0	22,2	137
Secondaire ou +	18,1	914	78,2	46,9	29,9	166
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	15,3	1 685	38,5	25,3	7,2	258
Second	16,7	1 546	60,2	37,4	15,7	259
Moyen	17,2	1 422	65,7	37,3	19,1	244
Quatrième	16,7	1 409	70,5	48,6	23,1	235
Le plus élevé	20,9	1 141	78,9	52,1	33,0	239
Ensemble	17,1	7 202	62,3	39,8	19,3	1 234

[1] Sont inclus les conseils ou traitement des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant. Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.

Tableau 10.8 Prévalence et traitement de la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

			Parmi les enfants de moins de 5 ans avec de la diarrhée :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu la diarrhée	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés[1]	Effectif d'enfants ayant eu la diarrhée
Âge en mois				
<6	9,5	943	58,3	90
6-11	26,4	596	55,4	157
12-23	20,7	1 384	73,0	286
24-35	16,1	1 282	71,5	207
36-47	12,3	1 539	65,8	190
48-59	7,8	1 458	74,5	113
Sexe				
Masculin	14,3	3 725	68,6	531
Féminin	14,7	3 477	66,6	512
Source d'eau potable[2]				
Source améliorée	13,9	5 583	70,1	774
Non améliorée	16,6	1 620	60,4	269
Type de toilettes[3]				
Toilettes améliorées	13,9	3 501	74,2	486
Toilettes non améliorée	14,3	2 655	65,9	381
Défécation en plein air	16,9	1 046	53,1	177
Résidence				
Conakry	13,4	870	74,4	117
Autres villes	15,2	1 266	80,8	193
Ensemble urbain	14,5	2 136	78,4	310
Rural	14,5	5 066	63,1	733
Région				
Boké	8,5	758	64,4	65
Conakry	13,4	870	74,4	117
Faranah	14,1	732	46,4	103
Kankan	15,0	1 312	76,9	197
Kindia	25,0	1 086	76,7	271
Labé	13,3	829	40,2	110
Mamou	17,3	550	57,8	95
N'Zérékoré	8,0	1 065	82,6	85
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	14,6	5 510	64,4	803
Primaire	13,6	778	68,6	106
Secondaire ou +	14,7	914	86,3	134
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	13,2	1 685	47,8	223
Second	14,9	1 546	63,7	230
Moyen	13,4	1 422	75,0	191
Quatrième	16,4	1 409	75,9	232
Le plus élevé	14,7	1 141	79,5	168
Ensemble	14,5	7 202	67,6	1 043

[1] Sont inclus les conseils ou traitements des sources suivantes : secteur public, secteur médical privé, boutique, marché et vendeur de médicaments ambulant. Non compris les conseils ou traitements fournis par un praticien traditionnel.
[2] Se référer au Tableau 2.1.1 pour la définition des catégories
[3] Se référer au Tableau 2.3.1 pour la définition des catégories

Tableau 10.9 Pratiques alimentaires durant la diarrhée

Répartition (en %) des enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview par quantité de liquides et d'aliments donnée par rapport aux quantités habituelles, selon certaines caractéristiques sociodémographiques EDS Guinée 2018

	Quantité de liquides donnés							Quantité de nourriture donnée								
Caractéristique sociodémographique	Davan-tage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne sait pas/ manquant	Total	Davan-tage	Même que d'habitude	Un peu moins	Beaucoup moins	Aucune	Ne mange pas encore/ n'a jamais donné à manger	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif d'enfants avec la diarrhée
Âge en mois																
<6	7,4	14,0	32,3	33,4	12,8	0,0	100,0	5,9	11,0	36,7	16,4	6,4	21,5	2,1	100,0	90
6-11	16,1	14,9	29,7	37,9	1,3	0,0	100,0	6,2	17,8	36,6	26,5	6,2	5,4	1,2	100,0	157
12-23	12,1	11,4	35,0	39,3	1,1	1,1	100,0	4,7	12,8	51,4	25,2	5,7	0,2	0,0	100,0	286
24-35	14,3	9,8	35,9	39,1	0,3	0,7	100,0	3,8	16,4	50,0	23,6	4,8	0,0	1,4	100,0	207
36-47	11,1	11,8	40,9	34,2	1,3	0,7	100,0	5,3	12,7	56,0	20,8	4,9	0,4	0,0	100,0	190
48-59	11,2	11,9	33,7	41,2	1,1	0,8	100,0	1,5	10,3	60,7	25,2	0,0	0,8	1,6	100,0	113
Sexe																
Masculin	14,1	11,9	34,4	36,6	2,4	0,7	100,0	5,6	12,5	50,7	22,2	4,3	3,5	1,1	100,0	531
Féminin	10,8	12,1	35,8	39,1	1,6	0,5	100,0	3,6	15,2	48,1	24,9	5,5	2,3	0,5	100,0	512
Allaitement																
Allaité	11,2	10,1	34,4	40,2	3,2	0,7	100,0	5,2	12,3	47,4	23,7	5,9	5,2	0,4	100,0	512
Non allaité pas	13,7	13,7	35,7	35,5	0,8	0,5	100,0	4,0	15,3	51,4	23,3	4,0	0,7	1,2	100,0	531
Résidence																
Conakry	14,3	20,4	32,5	31,7	1,2	0,0	100,0	3,0	18,8	41,2	22,3	3,7	6,1	4,8	100,0	117
Autres villes	13,2	10,5	37,4	35,6	2,8	0,4	100,0	4,2	17,6	50,6	21,2	4,1	2,3	0,0	100,0	193
Ensemble urbain	13,6	14,2	35,5	34,1	2,2	0,2	100,0	3,7	18,0	47,1	21,6	4,0	3,7	1,8	100,0	310
Rural	12,0	11,0	34,9	39,4	1,9	0,8	100,0	5,0	12,0	50,5	24,3	5,3	2,5	0,4	100,0	733
Région																
Boké	22,7	6,4	53,1	16,7	1,1	0,0	100,0	1,2	11,8	61,4	5,8	16,7	3,1	0,0	100,0	65
Conakry	14,3	20,4	32,5	31,7	1,2	0,0	100,0	3,0	18,8	41,2	22,3	3,7	6,1	4,8	100,0	117
Faranah	22,6	13,3	39,3	23,2	1,6	0,0	100,0	21,2	12,9	39,3	19,4	4,9	2,2	0,0	100,0	103
Kankan	8,3	7,2	22,6	58,4	0,5	3,0	100,0	0,5	13,6	37,9	45,2	1,2	1,1	0,4	100,0	197
Kindia	8,5	11,4	47,3	31,5	1,3	0,0	100,0	3,3	9,9	63,0	16,9	3,3	2,8	0,7	100,0	271
Labé	25,6	17,0	16,2	33,6	6,8	0,7	100,0	10,7	18,8	33,1	21,4	9,7	6,3	0,0	100,0	110
Mamou	1,8	7,4	53,6	33,6	3,7	0,0	100,0	0,0	13,2	45,8	32,0	7,7	1,2	0,0	100,0	95
N'Zérékoré	7,2	14,4	13,5	62,9	2,0	0,0	100,0	0,0	16,8	72,9	7,8	1,5	1,0	0,0	100,0	85
Niveau d'instruction de la mère																
Aucun	11,0	10,9	36,4	39,0	2,1	0,6	100,0	3,9	13,0	50,6	24,7	4,5	2,6	0,8	100,0	803
Primaire	14,8	15,1	35,2	33,1	1,9	0,0	100,0	12,0	18,3	40,1	17,1	6,6	4,2	1,8	100,0	106
Secondaire ou +	19,7	15,8	27,3	34,4	1,7	1,1	100,0	2,9	15,5	50,1	21,6	6,0	3,9	0,0	100,0	134
Quintiles de bien-être économique																
Le plus bas	18,4	9,7	37,7	29,2	2,6	2,3	100,0	7,9	15,5	48,0	16,5	7,2	4,0	0,8	100,0	223
Second	10,9	15,8	35,1	36,1	2,1	0,0	100,0	3,7	11,7	55,1	20,8	6,4	1,7	0,5	100,0	230
Moyen	8,8	10,9	33,1	46,0	0,9	0,4	100,0	5,3	11,7	50,9	27,8	3,5	0,8	0,0	100,0	191
Quatrième	10,1	9,4	33,7	44,5	2,3	0,0	100,0	2,0	8,9	46,8	33,9	2,4	4,3	1,6	100,0	232
Le plus élevé	14,2	14,5	35,8	33,3	1,9	0,4	100,0	4,2	23,7	45,7	17,2	4,7	3,4	1,2	100,0	168
Ensemble	12,5	12,0	35,1	37,8	2,0	0,6	100,0	4,6	13,8	49,4	23,5	4,9	2,9	0,8	100,0	1 043

Note : Il est recommandé, pendant les épisodes diarrhéiques, de donner davantage de liquides à l'enfant et de ne pas réduire les rations alimentaires.

Tableau 10.10 Thérapie de Réhydratation par voie orale, supplémentation en zinc et administration d'autres traitements contre la diarrhée

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO préconditionnés, une solution maison (SMR), soit une SRO ou une SMR, du zinc, une SRO et du zinc, une SRO ou l'augmentation des quantités de liquides, une thérapie de réhydratation par voie orale (TRO), la poursuite de l'alimentation et une TRO, et d'autres traitements et pourcentage à qui on n'a donné aucun traitement, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage d'enfants atteints de diarrhée qui ont reçu :													
Caractéristique sociodémographique	Une solution d'un sachet SRO ou des liquides SRO précon-ditionnés	Solution Maison Recom-mandée (SMR)	Soit SRO ou SMR	Zinc	SRO et zinc	SRO ou augmen-tation des liquides	TRO (SRO, SMR, ou augmen-tation des liquides)	Poursuite de l'alimen-tation et TRO[1]	Antibio-tiques	Médica-ments anti-motilité	Solution intravei-neuse	Remède maison/autre	Aucun traitement	Effectif d'enfants avec la diarrhée
Âge en mois														
<6	38,4	26,2	42,4	25,6	19,0	44,5	48,6	28,1	13,0	0,0	0,0	25,4	29,0	90
6-11	48,5	24,7	52,9	22,5	19,7	54,5	58,4	35,2	14,6	2,2	0,0	29,6	19,3	157
12-23	59,8	36,1	63,2	25,4	23,0	66,0	69,0	47,2	23,3	2,8	0,5	32,5	12,7	286
24-35	59,3	35,9	62,4	30,6	23,6	67,0	69,4	44,0	26,9	1,7	0,0	25,9	10,1	207
36-47	60,1	41,6	62,0	25,3	22,1	67,5	69,4	47,4	25,1	1,5	0,4	25,8	17,3	190
48-59	47,6	36,9	51,0	26,0	19,1	51,2	54,6	40,4	29,9	2,1	0,0	25,4	14,1	113
Sexe														
Masculin	54,8	35,1	58,0	26,3	21,2	62,0	64,6	44,2	20,7	2,4	0,0	26,4	16,7	531
Féminin	54,9	34,0	58,3	25,8	22,3	60,6	63,8	40,6	25,1	1,5	0,4	30,0	14,4	512
Résidence														
Conakry	52,3	30,4	59,2	41,6	28,0	55,2	60,9	42,0	31,2	6,3	0,0	32,0	10,9	117
Autres villes	71,5	40,8	72,8	31,8	29,4	76,0	76,9	57,1	23,7	1,6	0,5	21,7	10,8	193
Ensemble urbain	64,2	36,9	67,7	35,5	28,9	68,2	70,9	51,4	26,5	3,4	0,3	25,6	10,9	310
Rural	50,9	33,6	54,1	22,1	18,7	58,4	61,4	38,6	21,3	1,3	0,2	29,2	17,6	733
Région														
Boké	41,9	19,9	47,7	27,0	19,8	55,8	61,5	41,5	21,1	1,1	2,2	47,0	14,3	65
Conakry	52,3	30,4	59,2	41,6	28,0	55,2	60,9	42,0	31,2	6,3	0,0	32,0	10,9	117
Faranah	38,4	29,6	48,1	17,1	12,8	52,5	61,5	43,3	12,2	2,8	0,8	25,7	16,9	103
Kankan	58,6	12,2	61,6	20,0	14,6	62,6	65,2	27,8	16,4	0,9	0,0	33,9	12,8	197
Kindia	59,8	50,7	59,8	14,6	13,3	64,2	64,2	48,1	36,2	1,2	0,0	13,2	12,5	271
Labé	33,4	14,8	35,6	10,9	10,3	48,0	49,5	28,5	19,8	0,8	0,0	15,0	41,3	110
Mamou	68,0	58,6	72,3	46,7	42,1	69,8	74,1	41,7	15,0	3,5	0,0	37,0	10,6	95
N'Zérékoré	77,1	57,3	77,1	62,0	60,9	80,2	80,2	77,4	10,9	0,0	0,0	52,9	9,3	85
Niveau d'instruction de la mère														
Aucun	54,0	36,5	57,3	25,9	21,4	59,8	62,9	40,6	21,7	1,6	0,2	28,1	17,2	803
Primaire	49,6	26,8	54,3	28,5	22,9	58,1	62,8	44,4	26,0	2,9	0,0	28,4	12,9	106
Secondaire ou +	64,4	29,5	66,0	25,0	22,5	72,8	73,4	51,8	27,2	3,5	0,7	28,4	7,7	134
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	30,2	22,6	35,6	12,9	9,0	44,1	49,5	32,7	21,3	1,7	0,6	25,5	24,7	223
Second	49,6	33,3	52,3	29,2	24,6	55,5	57,9	38,4	14,4	0,9	0,0	37,5	22,3	230
Moyen	67,1	44,5	69,9	24,4	22,0	71,9	74,4	48,5	24,6	2,0	0,0	29,6	7,7	191
Quatrième	68,9	38,6	70,0	33,2	28,0	72,0	72,7	42,3	23,6	1,5	0,0	20,7	10,7	232
Le plus élevé	61,5	35,5	66,4	31,2	25,7	65,3	69,4	54,1	33,5	4,2	0,5	27,4	9,8	168
Ensemble	54,9	34,6	58,2	26,0	21,7	61,3	64,2	42,4	22,9	1,9	0,2	28,1	15,6	1 043

SRO = Sels de réhydratation par voir orale
[1] Par poursuite de l'alimentation, on entend ici les enfants à qui on a donné davantage de nourriture que d'habitude, la même quantité ou un peu moins que d'habitude pendant les épisodes diarrhéiques.

Tableau 10.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant eu la diarrhée

Pourcentage d'enfants de moins de5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques ; parmi les enfants ayant eu la diarrhée au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et, parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu des SRO, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :		
Source	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement	Parmi les enfants ayant eu la diarrhée qui ont reçu SRO[1]
N'importe quelle source du secteur public	34,8	48,3	52,1
Hôpital du gouvernement	0,2	0,3	0,1
Hôpital régional	0,9	1,2	1,2
Hôpital pref/centre médical communal	1,6	2,2	2,6
Centre de santé du gouvernement	17,8	24,7	26,7
Poste de santé du gouvernement	14,3	19,8	21,5
N'importe quelle source du secteur privé	4,7	6,5	5,3
Hôpital privé/clinique	2,9	4,1	3,0
Clinique AGBEF	1,3	1,8	1,9
Cabinet privé de sage-femme	0,5	0,7	0,6
Autre secteur médical privé	0,1	0,1	0,0
Autre secteur privé	33,0	45,8	30,0
Boutique	17,0	23,6	16,9
Praticien traditionnel	7,0	9,7	5,5
Marché	10,0	13,9	9,6
Vendeur de médicaments itinérants	1,4	2,0	0,9
Agent de santé communautaire/village	0,8	1,1	0,9
Autre	0,1	0,1	0,1
Effectif d'enfants	1 043	752	572

ASC = Agent de santé communautaire
SRO = Sels de réhydratation par voie orale
[1] Liquides de sachets SRO ou de sachets SRO préconditionnés

Tableau 10.12 Connaissance des sachets SRO ou des liquides SRO préconditionnés

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 5 années ayant précédé l'enquête qui connaissent les sachets de SRO ou les liquides SRO préconditionnés pour le traitement de la diarrhée, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes qui connaissent les sachets de SRO préconditionnés	Effectif de femmes
Groupe d'âges		
15-19	69,0	549
20-24	70,6	1 064
25-34	73,5	2 447
35-49	69,2	1 429
Résidence		
Conakry	79,3	677
Autres villes	82,6	974
Ensemble urbain	81,2	1 651
Rural	67,1	3 837
Région		
Boké	69,4	587
Conakry	79,3	677
Faranah	72,3	555
Kankan	70,2	920
Kindia	79,1	829
Labé	56,3	630
Mamou	65,9	427
N'Zérékoré	73,3	864
Niveau d'instruction		
Aucun	68,0	4 165
Primaire	78,9	612
Secondaire ou +	84,9	711
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	59,4	1 260
Second	66,9	1 199
Moyen	71,7	1 077
Quatrième	80,2	1 065
Le plus élevé	83,3	887
Ensemble	71,4	5 488

Tableau 10.13 Évacuation des selles des enfants

Répartition (en %) des enfants les plus jeunes de moins de 2 ans vivant avec la mère par moyen d'évacuation des dernières matières fécales de l'enfant et pourcentage d'enfants dont les matières fécales ont été évacuées de façon hygiénique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Moyen d'évacuation des selles des enfants						Total	Pourcentage d'enfants dont on s'est débarrassé des selles de manière hygiénique[1]	Effectif d'enfants
	L'enfant a utilisé les toilettes ou latrines	Jetées/ rincées dans toilettes ou latrines	Enterrées	Jetées/ rincées dans égouts ou caniveaux	Jetées aux ordures	Laissées à l'air libre			
Âge de l'enfant en mois									
0-1	0,8	45,7	4,2	14,1	27,0	8,2	100,0	50,7	325
2-3	4,4	43,7	3,0	11,4	30,3	7,3	100,0	51,1	337
4-5	3,0	47,7	3,5	8,8	28,8	8,3	100,0	54,2	250
6-8	0,0	52,2	2,8	8,4	28,4	8,2	100,0	55,0	319
9-11	0,5	61,2	2,3	6,1	25,0	4,9	100,0	64,0	256
12-17	1,5	54,1	3,7	7,9	27,4	5,4	100,0	59,3	855
18-23	3,1	61,5	1,9	6,7	19,8	7,1	100,0	66,5	438
6-23	1,5	56,5	2,9	7,4	25,4	6,2	100,0	60,9	1 868
Type de toilettes[2]									
Toilettes améliorées	2,9	63,4	2,9	9,4	19,0	2,4	100,0	69,1	1 312
Toilettes non améliorées	3,0	39,2	4,7	7,7	32,4	13,0	100,0	47,0	723
Défécation en plein air	0,0	23,5	6,0	7,0	42,2	21,4	100,0	29,4	419
Résidence									
Conakry	7,2	60,8	3,1	8,6	19,0	1,3	100,0	71,1	304
Autres villes	1,7	70,7	1,5	8,6	16,6	1,0	100,0	73,9	493
Ensemble urbain	3,8	66,9	2,1	8,6	17,5	1,1	100,0	72,8	797
Rural	1,1	47,2	3,6	8,9	30,1	9,0	100,0	51,9	1 983
Région									
Boké	1,3	39,2	6,7	4,8	43,7	4,3	100,0	47,2	294
Conakry	7,2	60,8	3,1	8,6	19,0	1,3	100,0	71,1	304
Faranah	0,0	49,5	1,9	9,9	25,9	12,8	100,0	51,4	302
Kankan	1,4	63,1	0,2	12,3	22,1	1,0	100,0	64,6	526
Kindia	2,2	60,7	0,7	6,0	19,7	10,6	100,0	63,6	410
Labé	0,6	44,8	3,9	2,9	30,6	17,2	100,0	49,4	342
Mamou	1,0	30,7	5,3	17,0	34,6	11,4	100,0	37,0	204
N'Zérékoré	1,6	56,2	6,3	10,2	25,2	0,5	100,0	64,1	398
Niveau d'instruction de la mère									
Aucun	1,5	50,0	3,4	9,7	27,9	7,4	100,0	55,0	2 065
Primaire	1,9	54,2	2,9	4,6	29,1	7,2	100,0	59,1	332
Secondaire ou +	4,1	67,1	1,7	7,8	16,6	2,7	100,0	72,9	384
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,6	34,4	5,0	7,0	37,5	15,4	100,0	40,0	663
Second	1,3	47,8	2,3	12,3	29,1	7,3	100,0	51,4	625
Moyen	0,9	53,7	3,9	10,1	26,4	5,0	100,0	58,5	544
Quatrième	2,3	70,7	2,3	6,6	16,3	1,7	100,0	75,4	513
Le plus élevé	5,5	66,2	1,6	7,6	18,3	0,9	100,0	73,2	436
Ensemble	1,9	52,9	3,1	8,8	26,5	6,8	100,0	57,9	2 781

[1] On considère que les matières fécales des enfants sont évacuées de manière hygiénique si l'enfant utilise les toilettes ou les latrines, si les matières fécales sont jetées ou rincées dans des toilettes ou des latrines ou si elles sont enterrées.
[2] Toilettes qui seraient considérées comme améliorées si elles n'étaient pas partagées par 2 ménages ou plus.

NUTRITION DES ENFANTS ET DES ADULTES 11

Résultats clés

- ***État nutritionnel des enfants :*** Parmi les enfants de moins de 5 ans, 30 % souffrent d'un retard de croissance, 9 % sont émaciés ou sont atteints de malnutrition aiguë et 16 % présentent une insuffisance pondérale.
- ***L'allaitement maternel :*** La quasi-totalité des enfants (93 %) sont allaités. Cependant, seulement 33 % des nourrissons de moins de 6 mois sont exclusivement allaités au sein.
- ***Apport alimentaire minimum acceptable :*** Parmi les enfants de 6 à 23 mois, seulement 4 % ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable, tel que recommandé, en termes de diversité alimentaire minimum (16 %) et de fréquence alimentaire minimum (24 %)
- ***Anémie :*** 75 % des enfants âgés de 6 à 59 mois et 46 % des femmes âgées de 15 à 49 ans sont anémiés.
- ***Disponibilité de sel iodé dans les ménages*** **:** Parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé, environ la moitié disposait de sel iodé (55 %).
- ***État nutritionnel des femmes :*** Parmi les femmes de 15-49 ans, 2 % ont une taille inférieure à 145 cm, 10 % sont minces avec un indice de masse corporelle (IMC) inférieur à 18,5 et présentent donc un état de déficience énergétique chronique. À l'opposé, 18 % présentent un surpoids et 8 % sont obèses.

Ce chapitre porte sur l'état nutritionnel des enfants et des adultes. Il présente l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans et les pratiques alimentaires du nourrisson et du jeune enfant, y compris l'allaitement et l'alimentation avec de la nourriture solide/semi solide. Ce chapitre porte aussi sur la diversité alimentaire et sur la fréquence des repas. En outre, les résultats sur les micronutriments, en particulier la supplémentation et l'enrichissement en certains micronutriments y sont également présentés. Enfin, ce chapitre aborde certains aspects pertinents de l'état nutritionnel des femmes.

11.1 ÉTAT NUTRITIONNEL DES ENFANTS

Les données anthropométriques sur la taille et le poids collectées au cours de l'EDS V 2018, permettent la mesure et l'évaluation de l'état nutritionnel des nourrissons et des jeunes enfants en utilisant des indices

nutritionnels. Cette évaluation permet d'identifier les sous-groupes de la population infantile qui présentent un risque accru de retard de croissance, de perturbation du développement mental et de décès.

11.1.1 Mesure de l'état nutritionnel des jeunes enfants

L'EDS V 2018, a recueilli des données sur l'état nutritionnel des enfants en mesurant le poids et la taille des enfants de moins de 5 ans dans un ménage sur deux de l'échantillon. Le poids a été mesuré avec une balance électronique (SECA 878 plat) conçue pour utilisation mobile. La taille a été mesurée avec une toise (Shorr Board®). Les enfants de moins de 24 mois ont été mesurés en position couchée sur la toise, tandis que la taille était mesurée pour les enfants plus âgés en position débout.

Les données sur la taille/longueur des enfants, leur poids et l'âge ont été utilisées pour calculer trois indices : la taille-pour- âge, le poids- pour-taille et le poids-pour-âge. Chacun de ces indices fournit des informations différentes sur la croissance et la composition du corps pour évaluer l'état nutritionnel. Comme indiqué dans l'encadré ci-dessous, *le retard de croissance* ou une taille trop petite par rapport à l'âge est un signe de sous-nutrition chronique, conséquence d'une alimentation inadéquate pendant une longue période. Le retard de croissance peut aussi être influencé par des maladies récurrentes et chroniques. *L'émaciation* ou un faible poids-pour-taille est une mesure de la sous-nutrition aiguë et la conséquence d'une alimentation inadéquate pendant la période qui se situe juste avant l'enquête. L'émaciation peut résulter de prises alimentaires inadéquates ou d'un épisode récent de maladie qui a eu pour conséquence une perte de poids. L'opposé de l'émaciation est le surpoids (un poids trop important par rapport à la taille), une mesure de la surnutrition. Le poids-pour-âge est un indice combiné du poids-pour-taille et de la taille-pour âge. Par conséquent, il englobe la sous-nutrition aiguë (émaciation) et chronique (retard de croissance) et il constitue un indice de la sous-nutrition globale.

Retard de croissance (évalué au moyen de la taille–pour-âge)

La taille-pour-âge est une mesure du retard de croissance linéaire et des effets cumulés de déficit de la croissance. Les enfants dont le Z-score pour la taille pour âge se situe en dessous de moins deux écarts type (-2ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme trop petits par rapport à leur âge (retard de croissance) ou atteints de sous-nutrition chronique. Les enfants en dessous de moins trois écart type (-3ET) sont considérés comme atteints de retard de croissance sévère.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Émaciation (évalué au moyen du poids-pour-taille)

L'indice poids-pour–taille mesure la masse du corps en relation avec la taille ou longueur et décrit l'état nutritionnel actuel. Les enfants dont le Z-score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins deux écarts-type (-2ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme maigres (émaciés) ou atteints de sous-nutrition aiguë. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-taille se situe en dessous de moins trois écarts type (-3ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme sévèrement émaciés.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Insuffisance pondérale (évalué au moyen du poids-pour-âge)

Le poids-pour-âge est un indice combiné de la taille-pour-âge et du poids-pour-taille. Il prend en compte, à la fois, la sous-nutrition aiguë et chronique. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins deux écarts type (-2 ET) de la médiane de la population de référence sont considérés comme présentant une insuffisance pondérale. Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-âge se situe en dessous de moins trois écarts type (-3ET) de la médiane sont considérés comme présentant une insuffisance pondérale sévère.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Enfants présentant un surpoids

Les enfants dont le Z score pour le poids-pour-taille est supérieur à deux écarts type (+2ET) au-dessus de la médiane de la population de référence sont considérés en surpoids.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans

Les moyennes des z-scores pour la taille-pour-âge, le poids-pour taille et le poids-pour-âge sont aussi calculées comme une statistique résumée représentant l'état nutritionnel des enfants dans une population. Ces scores moyens décrivent l'état nutritionnel de toute la population des enfants sans l'utilisation d'un seuil. Un Z-score moyen de moins de 0 (c'est-à-dire, une valeur moyenne négative pour le retard de croissance, l'émaciation ou l'insuffisance pondérale) suggère un décalage vers le bas de l'état nutritionnel de toute la population de l'échantillon par rapport à la population de référence. Plus les scores moyens sont éloignés de 0, plus la prévalence de la sous-nutrition est élevée.

11.1.2 Collecte des données

Au total, un peu plus de 4 000 enfants de moins de 5 ans étaient éligibles pour la prise des mesures anthropométriques (taille et poids).

11.1.3 Niveaux de sous-nutrition des enfants

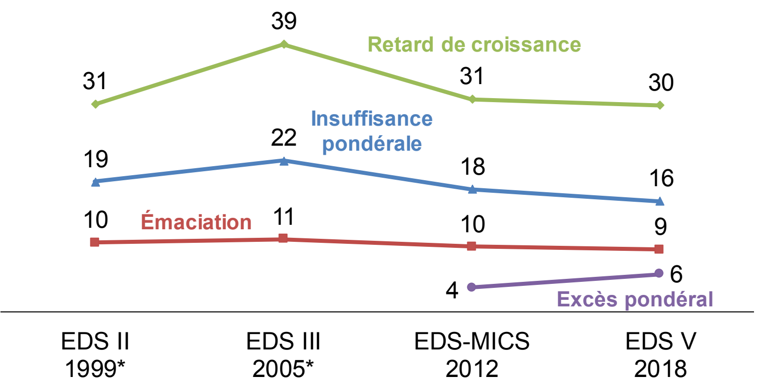
En Guinée, 30 % des enfants de moins de 5 ans présentent un retard de croissance ou sont atteints de malnutrition chronique (ils sont trop petits pour leur âge) et 13 % ont un retard de croissance sévère. Concernant l'émaciation, 9 % sont émaciés ou souffrent de malnutrition aiguë (ils sont trop maigres par rapport à leur taille) et près de 4 % en souffrent sous la forme sévère (**Tableau 11.1**).

Environ 16 % des enfants de moins de 5 ans présentent une insuffisance pondérale modérée (ils sont trop maigres par rapport à leur âge) et 5 % présentent une insuffisance pondérale sévère.

Tendances : Entre 1999 et 2018, on ne constate pas de modification importante de l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans (**Graphique 11.1**). La prévalence du retard de croissance a peu changé entre 1999 et 2018, son niveau étant passé de 31 % à 30 %. Sous la forme sévère, le niveau est resté quasiment inchangé (13 %) (**Graphique 11.2**). Concernant l'émaciation, la comparaison des résultats ne fait pas apparaître non plus de variations importantes, le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans trop maigres par rapport à leur taille étant passé de 10 % en 1999 à 9 % en 2018. Seule la prévalence de l'insuffisance pondérale enregistre une légère baisse dans la période, passant de 19 % à 16 %. Les résultats concernant l'excès pondéral, c'est-à-dire un poids trop important par rapport à la taille, montrent une augmentation du pourcentage d'enfants en surcharge pondérale, de 4 % en 2012 à 6 % en 2018.

Graphique 11.1 **Tendances de l'état nutritionnel des enfants**

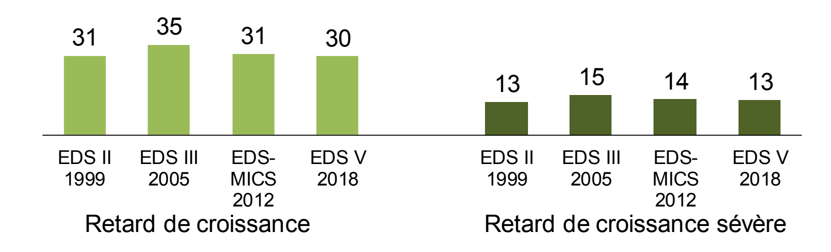
Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition



** Données de l'excès pondéral non disponibles*

Graphique 11.2 **Tendances du retard de croissance**

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans souffrant de retard de croissance varie avec l'âge. Le groupe d'âge le plus exposé est celui de 18 à 23 mois, avec 45 %.
- Globalement, il semble que la malnutrition, quelle qu'en soit la forme affecte davantage les garçons que les filles : 34 % des garçons contre 27 % des filles présentent un retard de croissance et 18 % des garçons contre 15 % des filles sont trop maigres par rapport à leur âge. Sous la forme sévère, le retard de croissance touche 15 % des garçons contre 12 % des filles.
- La prévalence du retard de croissance et de l'émaciation est nettement plus élevée parmi les enfants petits à la naissance que parmi les autres. Parmi ces enfants, 35 % souffrent de retard de croissance et 12 % sont émaciés. Quant à l'insuffisance pondérale, la prévalence la plus élevée a été enregistrée chez les enfants de très petit poids à la naissance (24 %).
- Le retard de croissance affecte nettement plus les enfants dont l'intervalle avec la naissance précédente est inférieur à 24 mois que ceux dont l'intervalle est de 48 mois ou plus (40 % contre 25 %). Sous la forme sévère, les pourcentages sont de 21 % contre 9 %.

- L'état nutritionnel des enfants varie en fonction de l'état nutritionnel de la mère. La prévalence des différentes formes de malnutrition, est plus élevée parmi les enfants dont la mère est maigre. Ces prévalences sont de 34 % pour le retard de croissance, 13 % pour l'émaciation et 27 % pour l'insuffisance pondérale.

- L'analyse par milieu de résidence montre que pour le retard de croissance et l'insuffisance pondérale, les prévalences sont plus élevées dans le milieu rural que le milieu urbain. Ces proportions sont de 34 % pour le retard de croissance et de 18 % pour l'insuffisance pondérale contre respectivement 22 % et 12 % en milieu urbain.

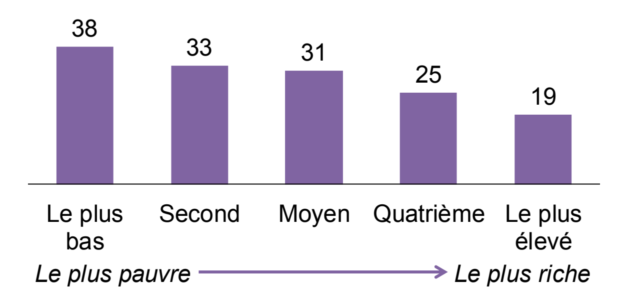
- La prévalence de la malnutrition diminue de manière importante avec l'augmentation du niveau d'instruction de la mère. Pour le retard de croissance, la prévalence passe de 33 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction, à 30 % parmi ceux dont la mère a le niveau d'instruction primaire et à 21 %parmi ceux dont elle a le niveau d'instruction secondaire ou plus. Pour l'insuffisance pondérale, la prévalence passe respectivement de 18 % à 14 % et à 10 %.

- Comme on peut le voir au **Graphique 11.3**, la prévalence du retard de croissance baisse de 38 % parmi les enfants vivant dans un ménage du quintile le plus bas à 19 % parmi ceux dont le ménage est classé dans le quintile le plus élevé. La prévalence du retard de croissance suit la même tendance, passant respectivement de 20 % à 9 %.

- Les résultats par région, montrent que la prévalence du retard de croissance la plus élevée a été enregistrée parmi les enfants de Boké (39 %) et parmi ceux de Nzérékoré (34 %) (**Carte 11.1**). À l'opposé, les prévalences les plus faibles ont été enregistrées à Conakry (21 %) et à Mamou (27 %).

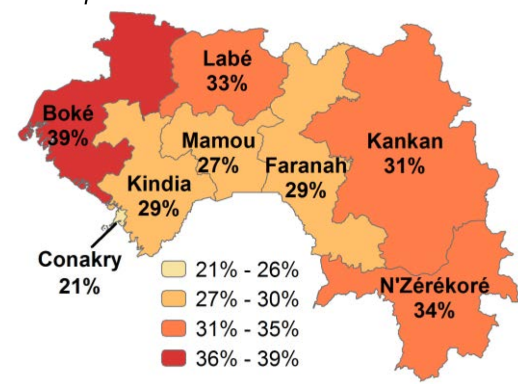
Graphique 11.3 Retard de croissance chez les enfants par indice de bien-être économique du ménage

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



Carte 11.1 Retard de croissance chez les enfants par région

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui présentent un retard de croissance



11.2 ALIMENTATION DU NOURRISSON ET DU JEUNE ENFANT

Les pratiques alimentaires appropriées du nourrisson et du jeune enfant (PANJE) comprennent l'allaitement exclusif pendant les 6 premiers mois, l'allaitement prolongé jusqu'à l'âge de 2 ans, l'introduction d'aliments solides et semi-solides à l'âge de 6 mois et l'augmentation graduelle des quantités de nourriture et de la fréquence des repas à mesure que l'enfant grandit. Il est aussi important que l'enfant reçoive une alimentation variée, c'est-à-dire qu'il mange des aliments de différents groupes alimentaires pour satisfaire ses besoins croissants en micronutriments (OMS 2008).

11.2.1 Allaitement initial

L'initiation précoce de l'allaitement est importante pour la mère et pour l'enfant. Le premier lait contient le colostrum, qui est très riche d'un point de vue nutritionnel et qui contient les anticorps qui protègent le nouveau-né des maladies. L'initiation précoce de l'allaitement encourage aussi le lien affectif entre la mère et son nouveau-né, ce qui facilite la production de lait régulière. Il est donc recommandé que l'enfant soit immédiatement mis au sein dès qu'il nait ou dans l'heure qui suit la naissance. Par contre, la pratique consistant à donner à l'enfant des aliments avant d'être allaité (c'est-à-dire donner au nouveau-né autre chose que le lait maternel avant qu'il ne soit régulièrement allaité) doit être découragé.

Allaitement précoce
Initiation de l'allaitement dans l'heure qui suit la naissance
Échantillon : Enfant dernier-né dont la naissance a eu lieu 2 ans avant l'enquête.

En Guinée, 93 % des enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête ont été allaités. Dans 43 % des cas, les enfants derniers-nés ont été mis au sein dans l'heure qui a suivi la naissance et 77 % ont commencé à être allaités le jour qui a suivi la naissance. Parmi ceux qui ont été allaités, 36 % ont reçu des aliments avant d'être allaités (**Tableau 11.2**).

Tendances : Le pourcentage d'enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités dans l'heure qui a suivi la naissance est passée de 17 % en 2012 à 43 % en 2018. Par contre, parmi les enfants allaités, le pourcentage d'enfants qui ont reçu des aliments avant d'être allaités a baissé de 59 % en 2012 à 36 % en 2018.

Variations de l'allaitement précoce selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage d'enfants allaités dans l'heure qui a suivi la naissance varie en fonction de la catégorie de prestataire qui a assisté l'accouchement et du lieu où il s'est déroulé. Par exemple, 49 % des derniers-nés dont l'accouchement a été assisté par du personnel de santé ont été allaités rapidement contre 35 % quand le prestataire était une accoucheuse traditionnelle. De même, 50 % des enfants dont la naissance a eu lieu dans un établissement de santé ont été allaitées de manière précoce contre 35 % quand elle a eu lieu à la maison.

- L'allaitement précoce est plus fréquent en milieu urbain qu'en milieu rural (53 % contre 39 %).

- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage d'enfants allaités rapidement varie de 26 % à Labé et Mamou à 61 % à N'Zérékoré.

- La pratique de l'allaitement précoce a tendance à augmenter avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 42 % parmi les enfants dont la mère n'a aucun niveau d'instruction à 50 % parmi ceux dont la mère a le niveau secondaire ou supérieur.

- De même, le pourcentage d'enfants qui ont été allaités de manière précoce augmente avec le niveau de bien-être économique des ménages. En effet, le pourcentage passe de 32 % parmi les enfants dans les ménages du quintile le plus bas à 53 % parmi ceux dans le quintile le plus élevé.

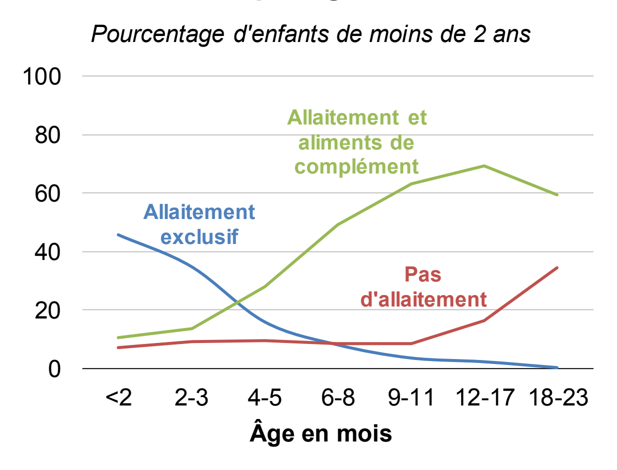
11.2.2 Allaitement exclusif

Le lait maternel contient tous les nutriments nécessaires à l'enfant pendant les 6 premiers mois et il constitue la meilleure source de nutrition non contaminée. Il est recommandé que les enfants soient exclusivement allaités pendant les 6 premiers mois, c'est-à-dire qu'ils ne doivent recevoir rien d'autre que le lait maternel. Donner des aliments de complément avant l'âge de 6 mois n'est pas nécessaire et cette pratique n'est pas encouragée parce que les risques de contamination et de maladies diarrhéiques pouvant en résulter sont élevés. En outre, l'introduction précoce d'aliments de complément réduit aussi la production de lait, celle-ci étant stimulée par la fréquence et l'intensité de la succion.

Les résultats concernant les pratiques d'allaitement des enfants selon l'âge sont présentés au **Tableau 11.3** et au **Graphique 11.4**. Dans l'ensemble, 33 % des enfants de moins 6 mois sont exclusivement allaités au sein. Cependant, contrairement aux recommandations en la matière, on constate que 35 % des enfants de moins de 6 mois reçoivent, en plus du lait maternel, de l'eau seulement et 16 % reçoivent des aliments de complément en plus d'être allaités. En outre, 13 % des enfants de 0-23 mois sont nourris au biberon et 53 % sont allaités à l'âge approprié 0-23 mois (**Tableau 11.4**).

Tendance : La comparaison avec les résultats de l'EDS-MICS de 2012, montre que le pourcentage d'enfants de moins 6 mois exclusivement allaités au sein a augmenté, passant de 21 % en 2012 à 33 % en 2018.

Graphique 11.4 **Pratiques d'allaitement par âge**



11.2.3 Durée médiane de l'allaitement

En Guinée, la durée médiane de l'allaitement maternel est de 21,6 mois pour les enfants de moins de 36 mois. La durée médiane de l'allaitement prédominant est de 5,3 mois (**Tableau 11.5**).

Variations par caractéristique

- La durée médiane de l'allaitement maternel est plus longue en milieu rural (22,1 mois) qu'en milieu urbain (18,8 mois) et celle de l'allaitement prédominant est de 6,0 mois en milieu rural contre 4,1 mois en milieu urbain.
- Selon la région, on constate que c'est dans celle de Conakry (17,1 mois) que la durée médiane de l'allaitement est la plus courte et, à l'opposé, dans celle de Faranah qu'elle est la plus longue (23,0 mois).
- La durée médiane de l'allaitement diminue avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 22,1 mois quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 17,8 mois quand elle a le niveau secondaire ou plus.
- La durée médiane de l'allaitement maternel diminue du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 22,3 mois à 17,9 mois.

11.2.4 Aliments de complément

Après l'âge de 6 mois, le lait maternel n'est plus suffisant pour couvrir les besoins nutritionnels des enfants. Des aliments de complément doivent donc être ajoutés dans l'alimentation de l'enfant. L'alimentation de

complément fait référence à la période de transition de l'allaitement exclusif à une alimentation diversifiée familiale. C'est la période la plus critique pour les enfants car, durant cette transition, ils sont très exposés à la sous-alimentation. Les aliments de complément doivent être introduits en temps opportun, c'est-à-dire qu'ils doivent commencer à recevoir des aliments en plus du lait maternel dès l'âge de 6 mois.

Une alimentation de complément appropriée doit être variée pour satisfaire tous les besoins en nutriments de l'enfant. Les fruits et les légumes riches en vitamine A doivent être consommés quotidiennement. Manger des fruits et des légumes, en plus de ceux qui sont riches en vitamine A, est tout aussi important. Des études ont montré qu'une alimentation de complément qui ne comprendrait que des plantes est insuffisante pour couvrir les besoins en certain micronutriments. Par conséquent, il est recommandé que la viande, les volailles, le poisson ou les œufs fassent partie de l'alimentation quotidienne, aussi souvent que possible (OMS 1998).

Le **Tableau 11.6** présente les résultats concernant les divers types d'aliments et de liquides reçus par les enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère le jour ou la nuit ayant précédé l'interview. Ces résultats sont présentés selon l'âge et pour les enfants allaités et ceux qui ne le sont pas. Globalement, les aliments les plus fréquemment donnés aux enfants de 6-23 mois sont les aliments à base de céréales (65 % chez les enfants allaités et 70 % chez ceux qui ne le sont pas) et les préparations solides ou semi-solides (77 % chez les enfants allaités et également chez les non allaités).

Variations par caractéristique

- La consommation d'aliments à base de céréales augmente avec l'âge, chez les enfants allaités et aussi chez les non allaités. En effet, la consommation d'aliments à base de céréales parmi les enfants allaités passe de 4 % à 0-1 mois à 76 % à 18-23 mois.
- De même, la consommation de préparation solides ou semi-solides passe, elle aussi, de 11 % à 0-1 mois, 91 % à 18-23 mois.

11.2.5 Minimum alimentaire acceptable

Les nouveau-nés et les jeunes enfants doivent recevoir un apport alimentaire minimum acceptable pour leur garantir une croissance et un développement optimal. Si l'alimentation des enfants n'est pas diversifiée et s'ils ne sont pas nourris à une certaine fréquence, ils sont vulnérables à la sous-nutrition, en particulier au retard de croissance et aux carences en micronutriments et ils sont exposés à des risques de morbidité et de mortalité plus élevés. La recommandation de l'OMS concernant le minimum alimentaire acceptable, qui est une combinaison de diversité alimentaire minimale et de fréquence minimale des repas, est différente selon que l'enfant est allaité ou non. La définition de cet indicateur combiné du minimum alimentaire acceptable pour les enfants de 6-23 mois figure dans l'encadré ci-dessous.

La diversité alimentaire est un indicateur indirect de la densité adéquate en micronutriments des aliments. La diversité alimentaire minimale signifie que l'enfant est nourri avec des aliments appartenant à, au moins, 4 groupes alimentaires distincts. Le seuil de 4 groupes est associé à un meilleur régime alimentaire, que ce soit pour les enfants allaités ou pour ceux qui ne le sont pas. La consommation d'aliments appartenant à, au moins, 4 groupes signifie que l'enfant a une plus grande probabilité de manger au moins un aliment d'origine animale et au moins un fruit ou légume, en plus d'un aliment de base (céréales, racines ou tubercules (OMS 2008). Les 4 groupes d'aliments doivent provenir d'une liste de 7 groupes d'aliments : céréales, racines et tubercules ; légumineuses et noix ; produits laitiers (lait, yaourt, fromage) ; produits carnés (viande, volaille, abats et poisson) ; œufs ; fruits et légumes riches en vitamine A ; autres fruits et légumes.

La fréquence minimale des repas est un indicateur indirect de la consommation énergétique de l'enfant. Pour les nourrissons et les jeunes enfants, l'indicateur est basé sur la quantité d'énergie dont l'enfant a besoin et, si l'enfant est allaité, la quantité d'énergie nécessaire qui n'est pas satisfaite par le lait maternel. On considère que les enfants allaités reçoivent un nombre minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous au moins 2 fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et, au moins, 3 fois par jour pour les enfants de 9-23 mois. On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois reçoivent un nombre minimum de repas s'ils reçoivent des aliments solides, semi-solides, ou mous, au moins, 4 fois par jour.

Minimum alimentaire acceptable

Proportion d'enfants de 6–23 mois qui ont reçu l'apport alimentaire minimum acceptable. Cet indicateur est un indicateur combiné, calculé à partir des groupes suivants :

$$\frac{\text{Enfants allaités de 6–23 mois qui ont reçu, au moins, la diversification alimentaire minimum, le nombre minimum de fois le jour précédent}}{\text{Enfants allaités de 6–23 mois}}$$

Et

$$\frac{\text{Enfants non allaités de 6–23 mois ayant reçu, au moins, 2 fois du lait et, au moins, la diversité alimentaire minimum (en dehors des aliments lactés) et le nombre minimum de repas le jour précédent}}{\text{Enfants non allaités de 6–23 mois}}$$

Échantillon : Enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère

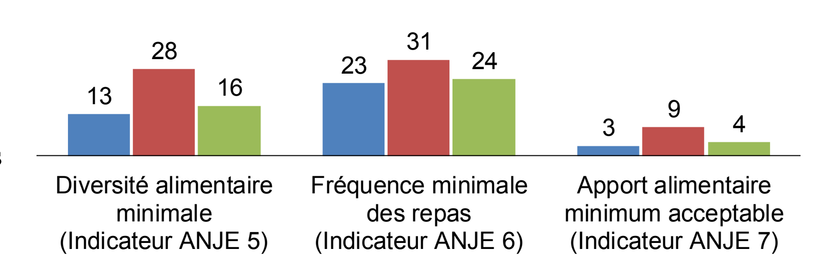
Parmi les enfants de 6-23 mois, 16 % reçoivent une alimentation variée et près d'un enfant sur quatre (24 %) ont été nourris un nombre minimum de fois de manière appropriée pour leur âge (**Tableau 11.7**). Mais parmi eux, seulement 4 % sont nourris conformément aux 3 pratiques optimales de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant qui incluent l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et la fréquence des repas (**Graphique 11.5**).

Tendance : Entre 2012 et 2018, le pourcentage d'enfants derniers nés âgés de 6 à 23 mois ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable n'a pas varié, ce pourcentage étant toujours de 4 %.

Graphique 11.5 **Indicateurs de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) sur l'apport alimentaire minimal acceptable**

Pourcentage d'enfants de 6-23 mois

Allaité · Non allaité · Ensemble 6-23 mois



Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants de 6 à 23 mois nourris selon les recommandations ANJE est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (8 % contre 3 %).
- Les résultats selon les régions montrent que le pourcentage d'enfants de 6-23 mois nourris selon les 3 pratiques ANJE varie de moins de 1 % à Mamou à 8 % à Conakry et Kindia.
- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois dont la mère a le niveau d'instruction secondaire ou supérieur qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable est de 7 % contre 5 % parmi ceux dont la mère a le niveau primaire et 4 % parmi ceux dont la mère n'a aucun niveau d'instruction.
- Le pourcentage d'enfants de 6-23 mois ayant reçu un apport alimentaire minimum acceptable est environ neuf fois plus élevé dans les ménages du quintile le plus élevé par rapport à ceux du quintile le plus bas (9 % contre 1 %).

11.3 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE PARMI LES ENFANTS

Anémie parmi les enfants

Anémie	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Anémie	< 11,0
Anémie légère	10.0 – 10.9
Anémie modérée	7.0 - 9.9
Anémie sévère	< 7.0
Pas d'anémie	11.0 ou plus

*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude dans les zones situées au-dessus de 1 000 mètres.

Échantillon : Enfants de 6-59 mois

L'anémie est un état pathologique caractérisé par un niveau d'hémoglobine trop faible dans le sang. Le fer est un composant important de l'hémoglobine et on considère que la carence en fer est globalement responsable de la moitié des anémies. L'anémie peut aussi être causée par le paludisme, l'ankylostome et d'autres helminthes, des carences nutritionnelles, des infections chroniques et des maladies génétiques. L'anémie est un problème de santé grave chez les enfants car elle peut affecter le développement cognitif, stopper la croissance et augmenter la morbidité due aux maladies infectieuses.

Au cours de l'EDS V 2018, on a testé le niveau d'hémoglobine des enfants de 6-59 mois. Globalement, 75 % des enfants âgés de 6 à 59 mois sont anémiés. Dans près d'un tiers des cas (31 %), les enfants sont atteints d'anémie légère, pour près de quatre enfants sur dix (42 %), il s'agit d'anémie modérée et 2 % souffrent d'une anémie sévère (**Tableau 11.8**).

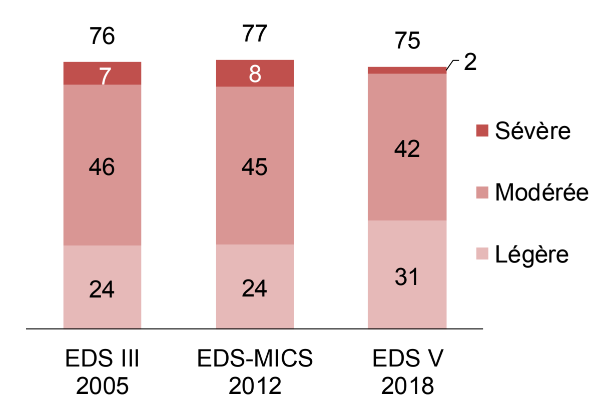
Tendance : Depuis 2005, la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-59 mois n'a pas varié de manière importante, passant de 77 % à 75 % en 2018 (**Graphique 11.6**).

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie chez les enfants, diminue globalement avec l'âge de l'enfant, passant de 81 % à 6-8 mois à 68 % à 48-59 mois. Le pic de prévalence est atteint dans le groupe d'âges 12-17 mois (84 %).
- La prévalence de l'anémie chez les enfants est plus élevée en milieu rural (76 %) qu'en milieu urbain (71 %)
- Les résultats par région montrent que c'est à Faranah que la prévalence de l'anémie chez les enfants de 6-59 mois est la plus élevée (78 %) et c'est à Boké qu'elle est la plus faible (69 %) (**Carte 11.2**).
- La prévalence de l'anémie diminue légèrement avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 76 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 73 % quand elle a le niveau primaire ou le niveau secondaire ou supérieur.
- Le niveau de bien-être économique influence la prévalence de l'anémie chez les enfants, celle-ci diminuant du second quintile au plus élevé, passant de 81 % à 70 %.

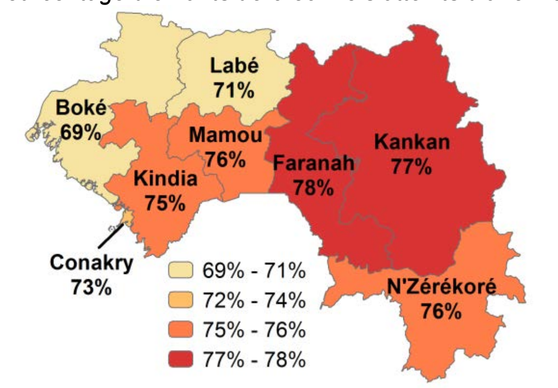
Graphique 11.6 **Tendance de l'anémie chez les enfants**

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois



Carte 11.2 **Anémie chez les enfants par région**

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois atteints d'anémie



11.4 PRÉSENCE DE SEL IODÉ DANS LES MÉNAGES

L'iode est un micronutriment essentiel et le sel iodé permet d'éviter l'apparition de goitre et d'autres maladies thyroïdiennes parmi les enfants et les adultes. En accord avec les régulations sur l'alimentation et les médicaments, le sel consommé par les ménages doit être enrichi avec de l'iode (au moins 15 parties par million [ppm]).

En Guinée, parmi les ménages dans lesquels le sel a été testé, 55 % disposaient de sel iodé (**Tableau 11.9**).

Tendance : Entre 2012 et 2018, le pourcentage de ménages disposant de sel iodé a légèrement baissé, passant de 64 % à 55 %.

11.5 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS ET SUPPLÉMENTATION PARMI LES ENFANTS

La carence en micronutriments est un des facteurs de risques importants de la morbidité et de la mortalité infantile. Les micronutriments sont disponibles dans la nourriture et peuvent aussi être fournis directement par la supplémentation.

Les informations collectées sur la consommation d'aliments parmi les plus jeunes enfants de moins de 2 ans sont utiles pour savoir dans quelle mesure les enfants consomment des aliments de groupes riches en deux micronutriments clés—vitamine A et fer—dans leur alimentation quotidienne. La carence en fer est l'une des causes principales de l'anémie qui a des conséquences graves, que ce soit sur l'état de santé des femmes comme sur celle des enfants. La vitamine A est un micronutriment essentiel pour le système immunitaire et elle joue un rôle important sur le maintien du tissu épithélial. Une carence sévère en vitamine A peut causer des lésions oculaires et elle est l'une des causes les plus importantes de cécité pendant l'enfance. La carence en vitamine A augmente aussi la gravité des infections comme la rougeole et les maladies diarrhéiques et ralentit la guérison des maladies. La carence en vitamine A est plus répandue dans les environnements secs où les fruits et légumes ne sont pas facilement disponibles.

Parmi les enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère, 48 % avaient consommé des aliments riches en vitamine A dans les dernières 24 heures et 32 % avaient consommé des aliments riches en fer. Parmi l'ensemble des enfants de 6-23 mois, seulement 10 % avaient reçu un mélange en poudre de micronutriments dans les 7 derniers jours. Parmi tous les enfants de 6-59 mois, seulement 24 % avaient reçu des suppléments de fer au cours des 7 derniers jours, près de quatre enfants sur dix (41 %) avaient reçu des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois et 37 % avaient été traités avec des vermifuges dans cette période. En outre, dans 55 % des cas, les enfants de 6-59 mois vivent dans un ménage disposant de sel iodé (**Tableau 11.10**).

Tendance : Dans l'ensemble, entre 2012 et 2018, on note une augmentation des pourcentages d'enfants ayant reçu certains micronutriments : le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des suppléments de fer dans les 7 derniers jours a doublé, passant de 12 % à 24 % et le pourcentage de ceux ayant reçu des vermifuges dans les 6 derniers mois a augmenté aussi, passant de 29 % à 37 %. Par contre, le pourcentage ayant reçu de la vitamine A dans les 6 derniers mois est resté le même (41 %), et le pourcentage d'enfants de 6-59 mois vivant dans un ménage disposant de sel iodé a baissé, passant de 66 % à 55 %.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les pourcentages d'enfants de 6-23 mois ayant consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer augmente avec l'âge, passant respectivement de 19 % à 6-8 mois à 73 % à 18-23 mois et de 12 % à 51 % pour les mêmes groupes d'âges.
- Le pourcentage d'enfants de 6-59 mois ayant reçu des vermifuges dans les 6 derniers mois est plus élevé chez les enfants non allaités (41 %) que chez les enfants allaités (30 %).
- En milieu urbain, 43 % des enfants de 6-23 mois avaient reçu au cours des dernières 24 heures des aliments riches en fer contre 27 % en milieu rural. De même, le pourcentage d'enfants de 6-59 mois qui ont reçu des suppléments de vitamine A dans les 6 derniers mois est légèrement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (47 % contre 39 %).
- La consommation de micronutriments varie entre les régions. En ce qui concerne la supplémentation en fer dans les 7 derniers jours, le pourcentage varie de 7 % à Mamou à 32 % à Faranah et à Kankan. C'est aussi dans la région de Mamou que le pourcentage d'enfants ayant reçu des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois est le plus faible (15 %) et dans celle de Faranah qu'il est le plus élevé (65 %).

11.6 ALIMENTS THÉRAPEUTIQUES ET COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES

Au cours de l'EDS V 2018, les enquêteurs ont demandé si les enfants avaient reçu, au cours des 7 derniers jours, des compléments thérapeutiques et alimentaires comme plumpy'nuts ou plumpy'doz.

En Guinée, seulement 5 % des enfants de 6-35 mois ont reçu du plumpy'nuts. Ce pourcentage est plus élevé en milieu urbain que rural (6 % contre 4 %), en particulier dans les autres villes (8 %), Dans les régions, il varie de 7 % à Boké et 8 % dans celles de Faranah et de Kindia à 3 % à Labé. Le pourcentage d'enfants ayant reçu de plumpy'nuts augmente avec le niveau d'instruction de la mère et avec le quintile de bien-être économique. En outre, dans 5 % des cas également, les enfants ont reçu du plumpy'doz et ce pourcentage présente les mêmes variations que pour le plumpy'nuts (**Tableau 11.11**).

11.7 ÉTAT NUTRITIONNEL DES FEMMES

Au cours de l'EDS V 2018, des données anthropométriques ont été collectées sur la taille et le poids des femmes de 15-49 ans en vue d'évaluer leur état nutritionnel.

Indice de masse corporelle (IMC)

L'IMC est calculé en divisant le poids en kilogrammes par la taille au carré (kg/m^2).

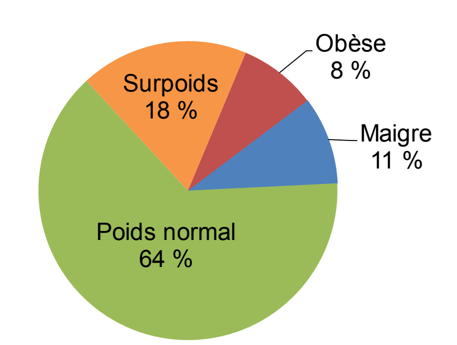
Etat	IMC
Trop maigre par rapport à la taille	Moins de 18,5
Normal	Entre 18,5 et 24,9
Surpoids	Entre 25,0 et 29,9
Obèse	Supérieur ou égal à 30,0

Échantillon : *Femmes de* 15-49 ans qui ne sont pas enceintes et qui n'ont pas eu de naissances dans les 2 mois ayant précédé l'enquête et les hommes de 15-49 ans

Les indicateurs de l'état nutritionnel des femmes de 15-49 ans sont présentés au **Tableau 11.12**. En Guinée, 2 % des femmes ont une taille inférieure à 145 cm. L'IMC moyen est estimé à 23,3 et 64 % des femmes ont un IMC normal (entre 18,5 et 24,9) (**Graphique 11.7**). Cependant, près de 1 femme sur 10 est maigre (10 %) : 7 % sont atteintes de maigreur légère et 3 % souffrent de maigreur modérée ou sévère. À l'opposé, 27 % des femmes présentent un surpoids : 18 % présentent une surcharge pondérale et 8 % sont obèses (**Tableau 11.12**).

Graphique 11.7 **État nutritionnel des femmes**

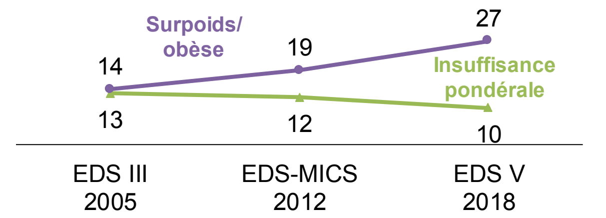
Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans



Tendances : Depuis 1999, on constate une tendance à la hausse du pourcentage de femmes présentant une surcharge pondérale ou obèses : le pourcentage est passé de 12 % à 14 % en 2005 puis à 19 % en 2012 pour atteindre 27 % en 2018. En revanche, le pourcentage de femmes présentant une insuffisance pondérale a légèrement diminué, passant de 12 % en 1999 à 13 % en 2005 puis à 12 % en 2012 et 10 % en 2018 (**Graphique 11.8**).

Graphique 11.8 Tendances de l'état nutritionnel des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



Variations par caractéristique

- L'IMC augmente avec l'âge de la femme. Il est de 21,5 pour les femmes âgées de 15-19 ans et de 24,5 pour les femmes de 30-49 ans.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans atteintes de maigreur est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (10 % contre 8 %). Par contre, le pourcentage des femmes de 15-49 ans en surpoids ou obèse est près que 2 fois plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (38 % contre 20 %).
- C'est dans les régions de Kankan et de Kindia que le pourcentage de femmes maigres est le plus faible (7 %) et, à l'opposé, dans celle de Labé qu'il est le plus élevé (14 %). Quant au surpoids ou à l'obésité, c'est parmi les femmes vivant à Conakry (43 %) qu'il est le plus élevé et à Faranah qu'il est le plus élevé (16 %)
- Le pourcentage de femmes en surpoids ou obèses augmente avec le niveau d'instruction, passant de 26 % chez les femmes sans niveau d'instruction ou parmi celles ayant le niveau primaire à 31 % parmi les femmes de niveau secondaire ou plus.
- Le pourcentage de femmes de 15-49 ans en surpoids ou obèses augmente nettement avec le niveau de bien-être économique, passant de 12 % parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas à 41 % chez les femmes du quintile le plus élevé. Par contre le pourcentage des femmes maigres diminue de moitié, passant respectivement de 14 % à 7 %

11.8 PRÉVALENCE DE L'ANÉMIE CHEZ LES FEMMES

Niveaux d'hémoglobine en dessous desquels une femme est considérée comme étant anémiée

Enquêtées	Niveau d'hémoglobine en grammes/décilitre*
Femme non enceinte 15-49 ans	Moins de 12,0
Femme enceinte 15-49 ans	Moins de 11,0
*Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction du statut tabagique et de l'altitude dans les zones au-dessus de 1 000 mètres	

Au cours de l'EDS V 2018, les niveaux d'hémoglobine ont aussi été mesurés pour les femmes de 15-49 ans. Les résultats du **Tableau 11.13** montrent que 46 % des femmes de 15 à 49 ans souffrent d'anémie : 23 % sous la forme légère, 22 % sous la forme modérée et 2 % sous la forme sévère (**Tableau 11.13**).

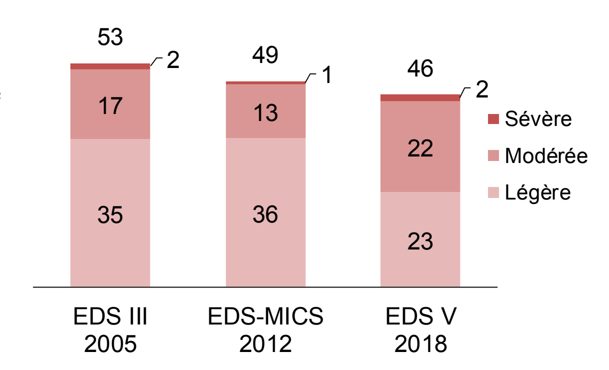
Tendances : Entre 2005 et 2018, la prévalence de l'anémie chez les femmes de 15-49 ans a diminué. Elle est passée de 53 % en 2005 à 49 % en 2012 et à 46 % en 2018 (**Graphique 11.9**).

Variations par caractéristique

- La prévalence de l'anémie est légèrement plus élevée en milieu rural (47 %) qu'en milieu urbain (44 %).
- Par régions, elle varie d'un maximum de 57 % à Kindia à un minimum de 38 % à Labé.

Graphique 11.9 **Tendances de l'anémie chez les femmes**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



11.9 CONSOMMATION DE MICRONUTRIMENTS PARMI LES MÈRES

La Guinée a mis en place un programme national intégré d'alimentation et de nutrition qui comprend des interventions concernant la supplémentation en Fer/Folate des femmes enceintes au cours des consultations prénatales (CPN) et des semaines santé mère-enfant et la supplémentation en Vitamine A pour les mères en consultations postnatales (CPoN). De plus, des médicaments contre les vers intestinaux sont systématiquement distribués aux femmes enceintes à partir du 2ème trimestre de la grossesse au cours des CPN et des campagnes de la semaine santé mère-enfant.

Une alimentation équilibrée en micronutriments, en particulier, l'iode, le fer, la vitamine A est, non seulement, essentielle pour le développement de l'enfant mais aussi pour la santé des femmes. Pour cette raison, au cours de l'EDS V 2018, des questions ont été posées aux femmes pour savoir si leur consommation de micronutriments était adéquate. Les résultats sont présentés dans le **Tableau 11.14**. Précisons que les données portent sur les femmes de 15-49 ans qui ont eu un enfant au cours des 5 années ayant précédé l'enquête.

En Guinée, près de 19 % des femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des cinq dernières années n'ont pas pris de fer en comprimé ou en sirop au cours de la grossesse de leur dernière naissance. Près de 39 % des femmes ont pris des vermifuges pendant la grossesse de leur dernière naissance, et 56 % vivent dans un ménage disposant de sel iodé (**Tableau 11.14**).

Variations selon certaines caractéristiques

- La prise de vermifuges au cours de la grossesse est plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (52 % contre 33 %).
- La prise de vermifuges pendant la grossesse varie selon la région : de 53 % à Conakry à 22 % à Labé.
- Le pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges pendant la grossesse augmente avec le niveau d'instruction, passant de 36 % parmi celles sans aucun niveau d'instruction à 44 % parmi celles ayant le niveau d'instruction primaire et à 50 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Selon le niveau de bien-être économique des ménages, on constate que le pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges pendant la grossesse augmente du quintile le plus bas au plus élevé, de 30 % à 51 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'information sur la nutrition des enfants et des adultes, consulter les tableaux suivants :

Tableau 11.1 État nutritionnel des enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans considérés comme atteints de malnutrition selon les 3 indices anthropométriques de mesure de l'état nutritionnel : la taille-pour-âge, le poids-pour-taille et le poids-pour-âge, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Taille-pour-Âge[1]				Poids-pour-Taille					Poids-pour-Âge				
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants
Âge en mois														
<6	9,0	19,8	-0,2	413	5,5	13,6	12,2	-0,0	387	5,0	10,8	7,2	-0,2	433
6-8	7,4	17,2	-0,3	177	1,6	7,6	9,2	-0,1	176	7,1	14,2	3,3	-0,5	182
9-11	13,5	29,6	-1,2	132	7,8	12,8	4,3	-0,5	132	5,9	19,5	2,8	-0,9	138
12-17	14,7	28,2	-1,0	487	3,6	10,3	3,7	-0,4	486	6,8	18,4	2,5	-0,8	501
18-23	21,7	44,8	-1,5	267	3,1	8,9	4,9	-0,3	259	6,2	21,0	1,2	-1,0	267
24-35	15,9	33,9	-1,3	703	4,6	10,6	6,4	-0,2	703	6,5	17,7	2,3	-0,8	714
36-47	12,2	31,9	-1,2	895	2,8	6,9	4,7	-0,2	899	3,1	14,3	1,5	-0,8	900
48-59	12,4	30,3	-1,2	902	2,7	7,8	3,8	-0,3	889	4,1	17,1	1,0	-0,9	901
Sexe														
Masculin	15,0	33,8	-1,2	1 986	3,7	9,3	5,7	-0,3	1 959	5,7	17,7	1,9	-0,9	2 018
Féminin	11,7	26,8	-0,9	1 990	3,5	9,1	5,6	-0,2	1 973	4,4	14,9	2,8	-0,7	2 017
Intervalle intergénésique en mois[3]														
Première naissance[4]	12,0	28,7	-1,1	682	3,3	7,6	6,7	-0,2	672	5,1	14,5	2,7	-0,8	690
<24	21,1	39,9	-1,4	432	4,3	9,5	4,6	-0,2	424	7,1	21,3	2,5	-0,9	438
24-47	14,3	32,4	-1,1	1 614	4,0	10,2	6,4	-0,3	1 596	5,9	17,4	2,4	-0,9	1 642
48+	9,1	24,7	-0,8	654	2,6	7,6	5,1	-0,2	650	2,9	11,4	2,8	-0,6	670
Grosseur à la naissance[3]														
Très petit	18,0	30,0	-1,0	146	5,8	8,5	3,4	-0,4	145	9,4	23,9	4,9	-1,0	153
Petit	15,3	34,5	-1,1	265	5,4	11,8	8,3	-0,3	263	7,9	21,6	4,6	-0,9	270
Moyen ou plus gros que la moyenne	13,3	30,8	-1,1	2 922	3,3	8,8	5,9	-0,2	2 882	4,9	15,3	2,2	-0,8	2 967
Manquant	15,4	32,3	-1,1	49	2,9	12,9	5,7	-0,1	52	2,9	14,1	1,5	-0,7	50
Interview de la mère														
Interviewée	13,7	31,1	-1,1	3 382	3,6	9,1	6,0	-0,2	3 342	5,3	16,1	2,5	-0,8	3 440
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	(10,9)	(20,6)	0,6	38	(5,8)	(12,6)	(3,9)	0,6	39	(7,0)	(17,1)	(0,9)	0,8	38
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[5]	11,6	26,2	-0,7	556	3,6	9,8	3,4	-0,4	551	3,5	17,1	1,5	-0,7	557
État nutritionnel de la mère[6]														
Maigre (BMI<18.5)	16,0	33,9	-1,3	207	6,0	13,1	5,0	-0,5	204	9,6	26,7	3,9	-1,2	215
Normal (BMI 18.5-24.9)	14,9	32,3	-1,2	1 863	2,8	8,5	5,0	-0,2	1 853	5,4	17,1	2,1	-0,8	1 889
En surpoids/obèse (BMI ≥ 25)	9,7	26,3	-0,8	738	4,8	8,8	7,5	-0,1	733	4,1	10,4	2,7	-0,5	755

À suivre…

Tableau 11.1—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Taille-pour-Âge[1]				Poids-pour-Taille					Poids-pour-Âge				
	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants	Pourcentage en dessous de -3 ET	Pourcentage en dessous de -2 ET[2]	Pourcentage au-dessus de +2 ET	Score centré réduit moyen (ET)	Effectif d'enfants
Résidence														
Conakry	6,6	20,5	-0,5	425	5,1	11,1	8,6	-0,3	417	5,6	11,5	4,1	-0,4	434
Autres villes	7,7	22,4	-0,8	725	3,5	9,1	5,5	-0,3	714	3,0	12,3	2,3	-0,7	734
Ensemble urbain	7,3	21,7	-0,7	1 150	4,1	9,9	6,6	-0,3	1 130	4,0	12,0	3,0	-0,6	1 168
Rural	15,8	33,8	-1,2	2 825	3,4	8,9	5,2	-0,2	2 802	5,5	18,0	2,1	-0,9	2 867
Région														
Boké	18,6	39,1	-1,5	422	3,0	8,6	8,5	-0,0	416	8,6	20,4	1,9	-0,9	425
Conakry	6,6	20,5	-0,5	425	5,1	11,1	8,6	-0,3	417	5,6	11,5	4,1	-0,4	434
Faranah	12,3	29,0	-1,1	429	3,1	7,5	3,2	-0,3	441	5,3	17,1	0,8	-0,9	433
Kankan	13,3	30,5	-1,0	650	4,2	10,7	2,8	-0,4	638	6,3	19,7	3,6	-0,9	662
Kindia	10,4	29,0	-0,9	561	5,0	10,1	3,5	-0,4	554	3,9	15,1	1,4	-0,8	568
Labé	13,9	32,5	-1,2	491	2,7	7,9	3,6	-0,3	485	4,5	18,4	1,6	-0,9	494
Mamou	10,3	27,0	-1,1	387	1,1	6,5	2,4	-0,3	379	4,5	16,1	1,7	-0,9	388
N'Zérékoré	19,4	33,5	-1,1	610	3,9	9,8	12,0	0,1	603	2,7	12,2	3,2	-0,5	632
Niveau d'instruction de la mère[7]														
Aucun	14,7	32,7	-1,2	2 626	3,8	9,6	5,7	-0,3	2 593	5,7	17,5	2,5	-0,9	2 670
Primaire	13,0	30,0	-1,1	375	2,3	6,7	5,2	-0,0	375	5,7	13,6	1,7	-0,7	382
Secondaire ou +	7,8	20,9	-0,7	419	4,0	8,3	8,1	-0,2	413	2,9	9,7	3,7	-0,5	426
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	16,4	38,0	-1,3	948	3,4	9,0	6,0	-0,3	939	6,3	19,6	2,0	-1,0	964
Second	16,4	32,8	-1,2	896	4,1	10,2	4,6	-0,2	881	5,2	18,8	1,9	-0,8	912
Moyen	15,6	31,4	-1,1	808	3,0	8,3	6,3	-0,2	812	4,9	16,3	3,0	-0,8	823
Quatrième	8,8	25,3	-0,9	705	3,8	9,7	4,3	-0,3	697	5,0	14,7	1,6	-0,7	711
Le plus élevé	6,6	19,3	-0,6	617	3,9	8,8	7,2	-0,2	603	3,3	9,1	3,7	-0,4	626
Ensemble	13,4	30,3	-1,1	3 975	3,6	9,2	5,6	-0,3	3 932	5,1	16,3	2,4	-0,8	4 035

Note : Chaque indice est exprimé en termes d'unités d'écart type (ET) par rapport à la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Les enfants de moins de 2 ans sont mesurés en position allongée alors que tous les autres enfants sont mesurés en position debout.
[2] Y compris les enfants qui se situent en-dessous de -3 ET de la médiane des Normes OMS de la croissance de l'enfant.
[3] Non compris les enfants dont la mère n'a pas été interviewée.
[4] Les premières naissances multiples -jumeaux, triplés- etc. sont comptées comme première naissance parce qu'elles n'ont pas d'intervalle avec la naissance précédente.
[5] Y compris les enfants dont la mère est décédée.
[6] Non compris les enfants dont la mère n'a pas été pesée et mesurée, les enfants dont la mère n'a pas été interviewée et les enfants dont la mère est enceinte ou a donné naissance à un enfant dans les 2 mois précédents. L'état nutritionnel de la mère, basé sur l'IMC (Indice de Masse Corporelle), est présenté au tableau 11.12..
[7] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

Tableau 11.2 Allaitement initial

Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant été allaités, pourcentage qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance et pourcentage qui ont commencé à être allaités le jour qui a suivi leur naissance et parmi les derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui ont été allaités, pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête :				Parmi les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 dernières années et qui ont été allaités :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant été allaité	Pourcentage ayant commencé à être allaité dans l'heure qui a suivi la naissance	Pourcentage ayant commencé à être allaité le jour qui a suivi la naissance[1]	Effectif d'enfants derniers-nés	Pourcentage ayant reçu des aliments avant d'être allaités[2]	Effectif d'enfants derniers-nés ayant été allaités
Sexe						
Masculin	92,3	42,0	77,6	1 551	35,2	1 432
Féminin	92,8	43,7	76,0	1 475	36,4	1 368
Assistance à l'accouchement						
Personnel de santé[3]	94,1	49,0	81,4	1 738	32,5	1 636
Accoucheuse traditionnelle	89,2	34,9	68,7	894	38,8	797
Autre	93,1	33,0	74,8	299	45,2	278
Personne	91,8	33,9	75,0	96	38,4	88
Lieu de l'accouchement						
Établissement de santé	95,0	49,7	82,7	1 640	31,9	1 558
Maison	89,7	34,9	69,8	1 378	40,3	1 235
Autre	*	*	*	8	*	6
Résidence						
Conakry	92,8	56,4	83,3	332	35,5	308
Autres villes	94,0	50,5	80,7	532	33,7	500
Ensemble urbain	93,5	52,8	81,7	864	34,4	808
Rural	92,1	38,8	74,8	2 162	36,3	1 991
Région						
Boké	94,0	37,3	72,2	315	62,7	296
Conakry	92,8	56,4	83,3	332	35,5	308
Faranah	94,4	32,8	79,6	337	29,6	318
Kankan	91,5	43,2	74,0	570	38,0	522
Kindia	94,4	46,9	75,5	456	39,7	430
Labé	85,7	26,2	66,1	360	41,2	309
Mamou	91,9	26,4	70,2	219	19,8	201
N'Zérékoré	95,0	61,3	90,1	437	18,2	415
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	92,4	42,1	76,1	2 240	35,7	2 069
Primaire	93,3	39,5	77,9	371	37,7	346
Secondaire ou +	92,5	49,5	79,6	415	34,1	384
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	89,7	32,4	69,7	716	38,7	642
Second	93,5	39,8	76,4	692	36,1	647
Moyen	93,2	45,1	78,1	589	35,1	549
Quatrième	92,7	48,6	78,2	561	33,2	520
Le plus élevé	94,3	53,4	84,9	469	34,7	442
Ensemble	92,5	42,8	76,8	3 026	35,7	2 800

Note : Le tableau est basé sur les enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, qu'ils soient en vie ou décédés au moment de l'enquête. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris les enfants qui ont commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance.
[2] C'est-à-dire les enfants à qui on a donné autre chose que le lait maternel pendant les 3 premiers jours.
[3] Médecin, infirmière/sage-femme ou agent technique de santé (ATS).

Tableau 11.3 Type d'allaitement selon l'âge de l'enfant

Répartition (en %) des enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère par type d'allaitement, pourcentage actuellement allaité ; pourcentage de tous les enfants de moins de 2 ans utilisant un biberon, selon l'âge en mois, EDS Guinée 2018

Âge en mois	Non allaité	Allaitement et consommant : Exclusivement allaité	Allaité et eau seulement	Allaité et liquides non lactés[1]	Allaités et autres laits	Allaités et aliments de complément	Total	Pourcentage actuellement allaité	Effectif des derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère	Pourcentage utilisant un biberon	Effectif d'enfants de moins de 2 ans
0-1	7,1	45,6	31,5	1,6	3,8	10,4	100,0	92,9	325	5,7	338
2-3	9,1	34,7	35,3	1,1	6,4	13,4	100,0	90,9	337	13,2	348
4-5	9,4	15,8	38,0	2,0	6,8	27,9	100,0	90,6	250	18,5	257
6-8	8,5	7,9	28,0	1,7	5,0	49,0	100,0	91,5	319	16,9	327
9-11	8,4	3,4	18,8	2,8	3,5	63,1	100,0	91,6	256	23,2	269
12-17	16,2	2,1	9,1	1,5	1,9	69,2	100,0	83,8	855	12,8	912
18-23	34,4	0,1	3,9	1,6	0,4	59,5	100,0	65,6	438	9,3	472
0-3	8,1	40,1	33,5	1,4	5,1	11,9	100,0	91,9	663	9,5	686
0-5	8,5	33,4	34,7	1,5	5,6	16,3	100,0	91,5	912	12,0	943
6-9	9,0	7,3	25,7	1,8	4,8	51,4	100,0	91,0	402	20,0	413
12-15	13,7	2,5	10,5	1,8	2,2	69,3	100,0	86,3	663	13,3	709
12-23	22,4	1,4	7,4	1,5	1,4	65,9	100,0	77,6	1 293	11,6	1 384
20-23	39,7	0,0	2,7	0,7	0,1	56,7	100,0	60,3	270	10,3	294

Note : Les données sur l'allaitement se rapportent à une période de 24 heures (hier et la nuit dernière). Les enfants classés dans la catégorie « Allaitement et eau seulement » ne reçoivent aucun complément liquide ou solide. Les catégories « Non allaité », « Allaité exclusivement », « Allaité et eau seulement », « Jus/liquides non lactés », « Autres laits », et « Aliments de complément » (solides et semi solides) sont hiérarchiques et mutuellement exclusives et la somme des pourcentages égale 100 %. Ainsi, les enfants qui sont allaités et qui reçoivent des liquides non lactés et qui ne reçoivent pas d'autres laits et qui ne reçoivent pas d'aliments de complément sont classés dans la catégorie "Liquides non lactés" même s'ils reçoivent également de l'eau. Tout enfant qui reçoit des aliments de complément est classé dans cette catégorie tant qu'il est toujours allaité.
[1] Les liquides non lactés comprennent les jus, les boissons à base de jus, les bouillons et les autres liquides.

Tableau 11.4 Indicateurs de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) concernant l'allaitement

Pourcentage d'enfants nourris selon les différentes pratiques alimentaires de l'ANJE, EDS Guinée 2018

Indicateur	Numérateur et dénominateur de l'indicateur	Valeur
Allaitement exclusif du nourrisson à moins de 6 mois	Pourcentage exclusivement allaité	33,4
	Nombre d'enfants de 0-5 mois	912
Allaitement exclusif à 4-5 mois	Pourcentage exclusivement allaité	15,8
	Nombre d'enfants de 4-5 mois	250
Allaitement prolongé à 1 an	Pourcentage actuellement allaité	86,3
	Nombre d'enfants de 12-15 mois	663
Introduction d'aliments solides, semi-solides ou mous (6-8 mois)	Pourcentage d'enfants de 6-8 mois ayant reçu des aliments solides, semi-solides ou mous le jour précédent	52,2
	Nombre d'enfants derniers-nés de 6-8 mois vivant avec leur mère	319
Allaitement prolongé à 2 ans	Pourcentage actuellement allaité	60,3
	Nombre d'enfants de 20-23 mois	270
Allaitement à l'âge approprié (0-23 mois)	Pourcentage allaité à l'âge approprié[1]	53,1
	Nombre d'enfants derniers-nés de 0-23 mois vivant avec leur mère	2 781
Allaitement prédominant (0-5 mois)	Pourcentage avec allaitement prédominant[2]	69,7
	Nombre d'enfants de 0-5 mois	912
Nourri au biberon (0-23 mois)	Pourcentage utilisant un biberon	13,4
	Nombre d'enfants de 0-23 mois	2 923

[1] Pour les enfants de 0-5 mois : exclusivement allaités ; pour les enfants de 6-23 mois : lait maternel et aliments de complément.
[2] Soit exclusivement allaité ou allaité et eau seulement et/ou liquides non lactés seulement.

Tableau 11.5 Durée médiane de l'allaitement

Durée médiane de l'allaitement, de l'allaitement exclusif et de l'allaitement prédominant des enfants nés au cours des 3 années ayant précédé l'enquête, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Durée médiane (en mois) de l'allaitement parmi les enfants nés au cours des 3 dernières années[1]		
	Allaitement	Allaitement exclusif	Allaitement prédominant[2]
Sexe			
Masculin	21,6	a	5,0
Féminin	21,6	a	5,5
Résidence			
Conakry	17,1	a	*
Autres villes	20,0	1,5	4,9
Ensemble urbain	18,8	1,1	4,1
Rural	22,1	a	6,0
Région			
Boké	21,6	a	7,5
Conakry	17,1	a	*
Faranah	23,0	1,7	6,5
Kankan	22,1	a	3,9
Kindia	21,3	a	5,6
Labé	21,6	a	a
Mamou	(21,8)	a	10,2
N'Zérékoré	21,6	(1,7)	6,9
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	22,1	a	5,9
Primaire	21,4	a	3,9
Secondaire ou +	17,8	a	3,5
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	22,3	a	6,8
Second	22,2	a	6,2
Moyen	21,9	1,0	6,2
Quatrième	20,8	a	4,8
Le plus élevé	17,9	a	(2,4)
Ensemble	21,6	a	5,3
Moyenne pour tous les enfants	20,4	3,2	7,4

Note : Les durées médiane et moyenne de l'allaitement sont basées sur le statut d'allaitement de l'enfant au moment de l'enquête (statut actuel). Y compris les enfants vivants et décédés. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
a = Non présenté parce que moins de 50 % des enfants de cette catégorie sont exclusivement allaités ou ne reçoivent que de l'eau en plus du lait maternel.
[1] Pour les enfants derniers-nés de moins de 24 mois vivant avec leur mère et qui sont allaités, l'information pour déterminer si l'allaitement est exclusif et prédominant est basée sur le rappel des aliments consommés pendant une période de 24 heures. On suppose que les derniers-nés de 24 mois ou plus qui vivent avec leur mère et qui sont allaités ne reçoivent ni un allaitement exclusif, ni un allaitement prédominant. On suppose que les enfants derniers-nés qui ne vivent pas actuellement avec leur mère et tous les enfants qui ne sont pas des derniers-nés ne sont pas actuellement allaités.
[2] Soit exclusivement allaités ou qui ont reçu le lait maternel et de l'eau et/ou des liquides non lactés seulement.

Tableau 11.6 Aliments et liquides reçus par les enfants le jour ou la nuit ayant précédé l'interview

Pourcentage d'enfants derniers-nés de moins de 2 ans vivant avec leur mère, par type d'aliments consommés le jour ou la nuit ayant précédé l'interview, selon qu'ils sont, ou non, allaités et selon l'âge, EDS Guinée 2018

	Liquides			Aliments solides ou semi solides										
Âge en mois	Lait en poudre pour enfant	Autres laits[1]	Autres liquides[2]	Aliments enrichis pour bébé	Aliments à base de céréales[3]	Fruits et légumes riches en vitamine A[4]	Autres fruits et légumes	Prépara-tions à base de racines et de tubercules	Prépara-tions à base de légumineu-ses et de noix	Viande, poisson, volaille	Œufs	Fromage, yaourt, autres produits laitiers	Prépara-tions solides ou semi-solides	Effectif d'enfants
	ENFANTS ALLAITÉS													
0-1	3,5	1,6	2,6	0,8	3,5	1,6	1,0	0,8	0,5	1,0	0,8	0,8	11,2	302
2-3	7,7	5,1	4,4	3,8	7,4	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	14,7	307
4-5	13,9	6,5	10,8	13,6	22,1	4,0	1,3	1,0	0,0	0,9	2,5	4,1	30,8	226
6-8	8,3	10,8	15,5	19,9	39,7	11,6	2,7	4,5	0,0	7,4	6,9	4,3	53,5	292
9-11	9,8	13,4	26,9	22,3	61,4	22,4	6,4	7,0	2,3	16,0	15,0	8,8	68,9	235
12-17	11,1	12,8	34,0	17,3	72,2	37,9	10,1	10,1	3,3	23,1	17,9	9,9	82,6	716
18-23	3,7	13,2	37,7	11,1	75,9	57,3	16,8	11,7	3,4	36,5	24,3	8,4	90,7	287
6-23	9,0	12,6	30,1	17,4	65,0	34,1	9,4	8,8	2,5	21,5	16,5	8,4	76,5	1 530
Ensemble	8,6	9,6	21,4	13,2	45,6	22,7	6,3	5,9	1,7	14,2	11,1	6,1	55,7	2 365
	ENFANTS NON ALLAITÉS													
0-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	23
2-3	(6,0)	(0,0)	(6,0)	(9,6)	(19,7)	(2,9)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(0,0)	(19,7)	31
4-5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	24
6-8	(25,0)	(14,8)	(26,0)	(8,5)	(30,3)	(5,1)	(0,0)	(5,3)	(0,0)	(2,9)	(5,3)	(5,2)	(38,2)	27
9-11	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
12-17	16,0	20,3	33,1	24,5	65,9	36,0	18,9	18,4	4,8	28,0	27,9	28,5	73,5	138
18-23	12,2	32,7	57,1	19,7	84,8	59,2	12,8	12,5	7,9	46,4	41,9	23,7	93,1	151
6-23	15,4	25,5	43,1	20,3	69,5	42,0	13,8	13,6	5,5	33,3	30,9	23,0	77,0	338
Ensemble	14,2	21,1	36,7	18,3	59,2	35,3	11,6	11,3	4,5	27,2	26,3	19,0	66,1	415

Note : Les données sur l'allaitement et sur les aliments consommés se rapportent à la période de « 24 heures » (hier et la nuit dernière). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Les Autres Laits comprennent le lait d'animal qu'il soit frais, en boite ou en poudre.
[2] N'inclut pas l'eau plate. Inclut les jus, les boissons à base de jus, les bouillons clairs ou d'autres liquides non lactés.
[3] Inclut les aliments enrichis pour bébés.
[4] Comprend les fruits et légumes inclus dans le questionnaire comme les citrouilles, les ignames ou les courges rouges ou jaunes, les carottes, les pommes de terre douces rouges, les patates douces qui sont jaune ou orange à l'intérieur, les légumes à feuilles vert foncé, les mangues mûres, les papayes mûres et d'autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A.

Tableau 11.7 Apport alimentaire minimum acceptable

Pourcentage d'enfants derniers-nés de 6-23 mois vivant avec leur mère qui ont reçu un apport alimentaire minimum acceptable basé sur l'allaitement, le nombre de groupes d'aliments et le nombre de fois qu'ils ont été nourris durant le jour ou la nuit ayant précédé l'interview selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les enfants derniers-nés allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				Parmi les enfants derniers-nés non allaités de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :					Parmi tous les enfants derniers-nés de 6-23 mois, pourcentage ayant reçu :				
Caractéristique sociodémographique	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[2]	Apport alimentaire minimum acceptable[3]	Effectif d'enfants de 6-23 mois allaités	Lait ou produits laitiers[4]	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[5]	Apport alimentaire minimum acceptable[6]	Effectif d'enfants de 6-23 mois non allaités	Lait maternel ou produits laitiers[7]	Diversité alimentaire minimum[1]	Fréquence minimum des repas[8]	Apport alimentaire minimum acceptable[9]	Effectif de tous les enfants de 6-23 mois
Âge en mois														
6-8	2,8	37,0	1,7	292	(25,0)	(0,0)	(20,2)	(0,0)	27	93,6	2,5	35,5	1,6	319
9-11	10,1	15,1	0,4	235	*	*	*	*	21	93,4	9,9	15,7	0,4	256
12-17	14,6	20,5	3,5	716	26,5	26,0	29,2	8,6	138	88,1	16,5	21,9	4,3	855
18-23	23,4	21,4	6,8	287	33,7	36,7	34,8	12,5	151	77,2	28,0	26,0	8,8	438
Sexe														
Masculin	13,6	22,7	3,2	797	29,7	25,9	28,8	7,0	164	88,0	15,7	23,7	3,8	961
Féminin	13,0	23,4	3,5	734	28,8	29,1	32,1	11,2	174	86,4	16,0	25,0	4,9	907
Résidence														
Conakry	19,7	19,7	2,3	149	64,2	51,4	61,6	18,8	75	88,0	30,3	33,7	7,8	223
Autres villes	15,8	29,4	4,5	263	39,3	37,1	37,9	17,2	80	85,8	20,7	31,4	7,5	344
Ensemble urbain	17,2	25,9	3,7	412	51,3	44,0	49,3	18,0	155	86,7	24,5	32,3	7,6	567
Rural	11,9	21,9	3,2	1 118	10,7	13,7	14,6	1,7	183	87,4	12,1	20,9	3,0	1 301
Région														
Boké	11,5	28,6	4,6	164	(24,7)	(34,9)	(29,0)	(9,8)	34	87,2	15,5	28,7	5,5	198
Conakry	19,7	19,7	2,3	149	64,2	51,4	61,6	18,8	75	88,0	30,3	33,7	7,8	223
Faranah	15,8	17,2	5,2	171	(22,7)	(21,2)	(21,1)	(2,6)	23	90,9	16,4	17,6	4,9	194
Kankan	18,9	21,9	3,6	297	22,4	21,7	23,7	10,4	54	88,1	19,3	22,2	4,6	351
Kindia	21,6	26,0	6,2	233	(31,1)	(42,1)	(35,4)	(15,2)	43	89,2	24,8	27,5	7,6	276
Labé	6,0	35,1	2,2	184	18,6	11,4	21,3	1,5	50	82,7	7,2	32,2	2,1	234
Mamou	3,8	9,9	0,3	109	(8,7)	(7,2)	(9,9)	(0,0)	20	85,6	4,3	9,9	0,2	129
N'Zérékoré	3,2	20,2	0,6	223	(2,6)	(2,6)	(4,6)	(0,0)	40	85,3	3,1	17,8	0,5	262
Niveau d'instruction de la mère														
Aucun	12,9	22,3	3,3	1 152	19,8	16,9	20,7	6,9	210	87,6	13,5	22,0	3,9	1 362
Primaire	16,1	21,2	4,3	192	(26,1)	(30,7)	(32,0)	(8,1)	37	88,0	18,5	22,9	4,9	230
Secondaire ou +	13,1	29,4	2,4	186	52,7	51,0	52,7	14,8	90	84,5	25,5	37,1	6,5	276
Quintiles de bien-être économique														
Le plus bas	8,5	20,4	1,3	351	5,0	10,4	5,2	0,0	58	86,5	8,7	18,3	1,1	409
Second	11,5	23,3	3,3	364	8,3	9,9	15,8	0,0	63	86,5	11,2	22,2	2,8	426
Moyen	12,6	21,4	4,6	313	11,1	10,4	15,1	2,2	53	87,1	12,3	20,4	4,3	366
Quatrième	17,4	21,3	3,7	283	44,1	36,1	46,0	15,2	60	90,2	20,6	25,6	5,7	343
Le plus élevé	19,9	31,1	4,2	220	56,1	51,5	52,4	19,8	104	85,9	30,1	38,0	9,2	324
Ensemble	13,3	23,0	3,3	1 530	29,3	27,5	30,5	9,1	338	87,2	15,9	24,4	4,4	1 868

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

[1] Enfants ayant reçu des aliments d'au moins 4 groupes contenant les aliments suivants : a. préparation commerciale pour bébés, lait autre que le lait maternel, fromage ou yaourt ou autres produits laitiers ; b. préparations à base de céréales, de racines ou de tubercules et les préparations enrichies pour bébés à base de céréales ; c. fruits et légumes riches en vitamine A- [ET HUILE DE PALME ROUGE] ; d. autres fruits et légumes ; e. œufs, viande, poisson et coquillage (et abats) ; g. légumes et noix.

[2] Pour les enfants allaités, la fréquence minimum des repas consiste à recevoir des aliments solides ou semi-solides au moins 2 fois par jour pour les enfants de 6-8 mois et au moins 3 fois par jour pour ceux de 9-23 mois.

[3] On considère que les enfants allaités de 6-23 mois reçoivent un apport alimentaire minimum acceptable s'ils sont nourris selon la diversité minimum alimentaire telle que décrite dans la note 1 et la fréquence minimum des repas telle que défini dans la note 2.

[4] Y compris au moins 2 repas comptant une préparation commerciale pour bébés, du lait d'animal frais, en boite en poudre et du yaourt.

[5] Pour les enfants de 6-23 mois non allaités on considère que la fréquence minimum des repas est de recevoir des aliments solides ou semi-solides ou des préparations à base de lait au moins 4 fois par jour.

[6] On considère que les enfants non allaités de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent d'autres laits ou des produits laitiers au moins 2 fois par jour, s'ils sont nourris selon la fréquence minimum des repas telle que définie à la note 5 et s'ils reçoivent des aliments solides ou semi-solides provenant d'au moins 4 groupes d'aliments, non compris le groupe d'aliments comprenant le lait ou les produits laitiers.

[7] Lait maternel ou pas de lait maternel et recevant au moins 2 repas de préparations commerciales pour bébés, de lait d'animal frais, en boite ou en poudre et de yaourt.

[8] Les enfants nourris le nombre minimum de fois recommandé par jour selon leur âge et selon qu'ils sont allaités ou non comme décrit aux notes 2 et 5.

[9] On considère que les enfants de 6-23 mois ont un apport alimentaire minimum acceptable s'ils reçoivent le lait maternel, d'autres laits ou des produits laitiers comme décrit à la note 7, s'ils sont nourris selon la diversité alimentaire minimum comme décrit à la note 1 et selon la fréquence minimum des repas comme décrit aux notes 2 et 5.

Tableau 11.8 Prévalence de l'anémie chez les enfants

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois considérés comme étant anémiés, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Anémie selon le niveau d'hémoglobine				
Caractéristique sociodémographique	Anémie (<11,0 g/dl)	Anémie légère (10,0-10,9 g/dl)	Anémie modérée (7,0-9,9 g/dl)	Anémie sévère (< 7,0 g/dl)	Effectif d'enfants
Age en mois					
6-8	80,9	30,8	49,1	1,0	176
9-11	73,9	26,2	41,3	6,4	133
12-17	83,8	27,8	53,6	2,5	490
18-23	80,0	23,1	53,2	3,8	265
24-35	78,9	31,0	45,8	2,2	700
36-47	70,5	31,5	37,4	1,6	903
48-59	67,6	34,5	32,2	1,0	902
Sexe					
Masculin	75,4	30,9	42,7	1,8	1 801
Féminin	73,8	30,7	41,0	2,1	1 769
Interview de la mère					
Interviewée	75,3	30,3	42,7	2,2	2 982
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	(67,4)	(35,4)	(28,1)	(3,8)	36
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[1]	71,4	33,0	37,8	0,6	552
Résidence					
Conakry	73,4	34,4	37,1	1,9	384
Autres villes	69,5	30,0	38,9	0,6	649
Ensemble urbain	71,0	31,7	38,2	1,1	1 033
Rural	76,1	30,4	43,3	2,4	2 537
Région					
Boké	69,0	30,6	36,4	1,9	363
Conakry	73,4	34,4	37,1	1,9	384
Faranah	77,9	27,7	47,4	2,8	388
Kankan	77,3	32,0	43,7	1,6	584
Kindia	74,9	29,8	42,9	2,3	496
Labé	70,8	30,2	38,7	1,8	441
Mamou	75,8	32,5	41,5	1,8	339
N'Zérékoré	76,0	29,7	44,4	1,9	576
Niveau d'instruction de la mère[2]					
Aucun	75,9	31,1	42,6	2,2	2 328
Primaire	72,7	26,9	43,9	1,9	326
Secondaire ou +	72,6	28,6	41,3	2,7	364
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	73,0	32,1	38,7	2,2	834
Second	81,2	30,2	48,0	3,0	801
Moyen	73,1	30,4	41,0	1,6	746
Quatrième	74,3	31,2	41,9	1,2	631
Le plus élevé	69,8	29,7	38,6	1,5	558
Ensemble	74,6	30,8	41,8	2,0	3 570

Notes : Le tableau est basé sur les enfants qui ont passé la nuit ayant précédé l'interview dans le ménage et qui ont été testés pour l'anémie. La prévalence de l'anémie, basée sur le niveau d'hémoglobine est ajustée en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC, 1998. Hémoglobine en grammes par décilitre (g/dl). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée.

[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

Tableau 11.9 Présence de sel iodé dans le ménage

Parmi tous les ménages, pourcentage dont le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage disposant de sel mais dont le sel n'a pas été testé et pourcentage ne disposant pas de sel dans le ménage et, parmi les ménages dont le sel a été testé, pourcentage ayant du sel iodé selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

	Parmi tous les ménages, pourcentage :				Parmi les ménages dont le sel a été testé :	
Caractéristique sociodémographique	Dont le sel a été testé	Dont le sel n'a pas été testé[1]	Ne disposant pas de sel	Effectif de ménages	Pourcentage disposant de sel iodé	Effectif de ménages
Résidence						
Conakry	92,5	0,4	7,0	1 265	32,1	1 171
Autres villes	94,7	0,6	4,7	1 436	55,7	1 360
Ensemble urbain	93,7	0,5	5,8	2 701	44,8	2 531
Rural	95,3	0,7	4,0	5 211	60,5	4 964
Région						
Boké	96,1	0,2	3,8	802	37,9	770
Conakry	92,5	0,4	7,0	1 265	32,1	1 171
Faranah	96,2	0,0	3,8	671	67,2	645
Kankan	95,9	0,0	4,1	1 090	65,3	1 046
Kindia	91,9	1,0	7,1	1 202	49,1	1 104
Labé	93,6	2,4	3,9	895	66,3	838
Mamou	97,8	0,3	1,9	741	57,9	725
N'Zérékoré	96,0	0,7	3,3	1 245	69,7	1 196
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	95,4	1,0	3,6	1 698	61,8	1 621
Second	94,9	0,6	4,4	1 601	61,1	1 520
Moyen	95,4	0,6	4,0	1 534	62,4	1 464
Quatrième	92,3	0,6	7,0	1 589	50,0	1 467
Le plus élevé	95,6	0,3	4,1	1 489	39,1	1 424
Ensemble	94,7	0,6	4,6	7 912	55,2	7 496

[1] Y compris les ménages dans lesquels le sel n'a pas pu être testé pour des raisons techniques ou logistiques incluant la disponibilité de kits de tests.

Tableau 11.10 Consommation de micronutriments par les enfants

Parmi les plus jeunes enfants de 6-23 mois vivant avec leur mère, pourcentages qui ont consommé des aliments riches en vitamine A et des aliments riches en fer au cours des 24h ayant précédé l'interview ; parmi tous les enfants de 6-23 mois pourcentage a qui on a donné un mélange en poudre de micronutriments dans les seps jours ayant précédé l'interview ; parmi tous les enfants de 6-59 mois, pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A dans les six mois ayant précédé l'interview, pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer dans les sept jours ayant précédé l'interview et pourcentage à qui on a donné des vermifuges dans les 6 mois ayant précédé l'interview ; et parmi tous les enfants de 6-59 mois qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage vivant dans un ménage qui disposait de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les plus jeunes enfants âgés de 6-23 mois vivant avec la mère :			Parmi tous les enfants âgés de 6-23 mois :		Parmi tous les enfants âgés de 6-59 mois :				Parmi les enfants de 6- 59 mois vivant dans un ménage dont le sel a été testé pour la présence d'iode	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en vitamine A au cours des dernières 24 heures[1]	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer au cours des dernières 24 heures[2]	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné un mélange en poudre de micro-nutriments au cours des sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des 7 derniers jours[3]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois[4]	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges au cours des 6 derniers mois[3,5]	Effectif d'enfants	Pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé[6]	Effectif de ménages
Age en mois											
6-8	18,7	11,9	319	10,2	327	17,9	38,2	20,7	327	54,2	315
9-11	30,7	22,1	256	12,1	269	22,5	45,3	24,0	269	53,0	261
12-17	50,7	32,7	855	8,7	912	23,6	42,2	33,2	912	55,8	883
18-23	72,8	50,8	438	9,3	472	32,7	51,1	42,2	472	56,9	464
24-35	na	na	na	na	na	23,9	43,3	42,6	1 282	54,0	1 240
36-47	na	na	na	na	na	23,7	38,4	39,9	1 539	54,0	1 487
48-59	na	na	na	na	na	22,7	37,9	37,6	1 458	57,0	1 413
Sexe											
Masculin	49,0	32,0	961	8,7	1 023	23,7	40,5	37,4	3 242	55,7	3 144
Féminin	46,2	31,9	907	10,5	957	23,9	41,8	37,5	3 017	54,5	2 920
Allaitement											
Allaite	45,4	29,1	1 530	9,7	1 596	22,7	42,1	30,0	1 865	56,0	1 816
N'allaite pas	58,0	45,0	338	9,0	384	24,3	40,7	40,6	4 394	54,8	4 247
Âge de la mère à la naissance											
15-19	43,8	25,7	229	9,0	249	27,1	44,0	34,3	463	55,7	443
20-29	49,0	32,9	897	10,1	955	25,2	42,0	38,3	2 953	54,4	2 864
30-39	45,8	32,3	608	9,9	639	22,1	39,6	38,0	2 212	55,6	2 135
40-49	53,4	34,6	134	5,3	137	20,7	40,2	33,6	633	56,7	621
Résidence											
Conakry	56,8	51,8	223	16,8	249	23,1	40,3	48,0	786	28,6	756
Autres villes	46,8	37,3	344	13,3	367	35,0	51,1	51,4	1 111	54,2	1 093
Ensemble urbain	50,7	43,0	567	14,7	616	30,1	46,6	50,0	1 897	43,7	1 849
Rural	46,3	27,1	1 301	7,3	1 364	21,1	38,7	32,0	4 362	60,1	4 214

À suivre…

Tableau 11.10—*Suite*

Caractéristique sociodémographique	Parmi les plus jeunes enfants âgés de 6-23 mois vivant avec la mère :			Parmi tous les enfants âgés de 6-23 mois :		Parmi tous les enfants âgés de 6-59 mois :				Parmi les enfants de 6- 59 mois vivant dans un ménage dont le sel a été testé pour la présence d'iode	
	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en vitamine A au cours des dernières 24 heures[1]	Pourcentage ayant consommé des aliments riches en fer au cours des dernières 24 heures[2]	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné un mélange en poudre de micro-nutriments au cours des sept derniers jours	Effectif d'enfants	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de fer au cours des 7 derniers jours[3]	Pourcentage à qui on a donné des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois[4]	Pourcentage à qui on a donné des vermifuges au cours des 6 derniers mois[3,5]	Effectif d'enfants	Pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé[6]	Effectif de ménages
Région											
Boké	46,3	32,2	198	8,4	210	18,1	27,1	23,9	660	38,3	647
Conakry	56,8	51,8	223	16,8	249	23,1	40,3	48,0	786	28,6	756
Faranah	67,4	36,7	194	10,5	203	31,8	64,6	34,9	617	67,9	608
Kankan	54,8	32,1	351	8,0	370	31,9	48,6	37,4	1 134	62,2	1 121
Kindia	62,1	45,2	276	9,3	297	25,6	38,1	49,5	948	48,0	877
Labé	27,9	12,3	234	7,2	239	17,1	36,2	21,4	716	67,6	682
Mamou	26,1	14,9	129	7,8	135	7,0	15,1	24,9	473	58,5	465
N'Zérékoré	29,8	23,1	262	8,6	276	25,2	47,0	46,4	926	67,9	907
Niveau d'instruction de la mère											
Aucun	45,8	29,1	1 362	8,3	1 437	22,5	39,7	35,2	4 788	57,4	4 629
Primaire	50,8	33,4	230	11,5	244	25,3	41,4	36,7	671	49,8	647
Secondaire ou +	54,2	44,7	276	13,9	299	30,4	49,1	51,7	800	46,4	788
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	45,6	23,1	409	6,3	429	22,6	37,1	27,3	1 424	62,2	1 383
Second	45,0	26,2	426	7,3	450	18,0	36,8	33,2	1 343	61,4	1 293
Moyen	46,3	28,9	366	9,6	378	22,6	40,7	33,2	1 235	60,2	1 188
Quatrième	45,2	35,5	343	11,3	372	28,3	47,2	45,8	1 231	51,3	1 193
Le plus élevé	57,9	50,3	324	14,5	351	29,3	45,5	52,2	1 026	35,9	1 006
Ensemble	47,7	31,9	1 868	9,6	1 980	23,8	41,1	37,4	6 259	55,1	6 063

na = non applicable
[1] Y compris la viande (et abats), poisson, volaille, œufs, citrouilles, ignames ou courges rouges ou jaunes, carottes, pommes de terre douces rouges, patates douces qui sont jaunes ou orange à l'intérieur, légumes à feuilles vert foncé, mangues mûres, papayes mûres et autres fruits et légumes produits localement qui sont riches en vitamine A, et l'huile de palme rouge.
[2] Y compris la viande (et les abats), le poisson, la volaille et les œufs.
[3] Basé sur le souvenir de la mère.
[4] Basé sur le souvenir de la mère et sur le carnet de vaccination (quand il est disponible).
[5] Les vermifuges contre les parasites intestinaux sont couramment donnés pour traiter les helminthes et les schistosomiases.
[6] Sont exclus les enfants des ménages dans lesquels le sel n'a pas été testé.

Tableau 11.11 Aliments thérapeutiques et compléments alimentaires

Parmi les enfants de 6-35 mois, pourcentage qui ont reçu des compléments thérapeutiques prêts à l'emploi comme PLUMPY'NUT et des compléments alimentaires prêts à l'emploi comme PLUMPY'DOZ dans les 7 jours ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage à qui on a donné des compléments thérapeutiques prêts à l'emploi au cours des 7 derniers jours[1]	Pourcentage à qui on a donné des compléments alimentaires prêts à l'emploi au cours des 7 derniers jours[2]	Effectif d'enfants
Âge en mois			
6-8	4,1	4,0	327
9-11	5,1	4,8	269
12-17	4,9	5,0	912
18-23	5,1	4,2	472
24-35	4,3	4,3	1 282
Sexe			
Masculin	4,5	4,4	1 680
Féminin	4,8	4,6	1 583
Allaitement			
Allaite	4,9	4,7	1 798
N'allaite pas	4,3	4,3	1 464
Émaciation[3]			
Malnutrition aiguë sévère[4]	0,0	0,0	60
Malnutrition aiguë modérée[5]	2,3	2,9	92
Non émacié[6]	2,3	2,4	1 434
Âge de la mère à la naissance			
15-19	5,5	5,5	344
20-29	4,1	4,1	1 566
30-39	5,5	5,2	1 099
40-49	2,8	2,9	254
Résidence			
Conakry	4,1	4,3	436
Autres villes	8,0	7,9	589
Ensemble urbain	6,3	6,4	1 025
Rural	3,9	3,7	2 237
Région			
Boké	7,1	6,7	332
Conakry	4,1	4,3	436
Faranah	7,6	7,2	331
Kankan	0,2	0,8	582
Kindia	8,0	7,7	480
Labé	3,3	2,8	388
Mamou	6,3	6,2	227
N'Zérékoré	3,6	3,3	485
Niveau d'instruction de la mère			
Aucun	4,2	4,1	2 395
Primaire	4,9	4,4	373
Secondaire ou +	6,3	6,6	495
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	4,4	3,8	704
Second	4,1	4,5	713
Moyen	3,7	2,9	617
Quatrième	4,8	5,0	645
Le plus élevé	6,3	6,4	583
Ensemble	4,6	4,5	3 262

[1] compléments thérapeutiques prêts à l'emploi comme : PLUMPY'NUT
[2] compléments alimentaires prêts à l'emploi comme : PLUMPY'DOZ
[3] Limité aux enfants pour lesquels les données sur le poids et la taille sont valides.
[4] La malnutrition aiguë sévère (MAS) est définie par un rapport poids-pour-taille inférieur de -3 écart type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.
[5] La malnutrition aiguë modérée (MAM) est définie par un rapport poids-pour taille inférieur de -2 écart type à -3 écart type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.
[6] Enfants dont le rapport poids-pour-taille est inférieur de -2 écart-type par rapport à la médiane des normes OMS de la croissance de l'enfant.

Tableau 11.12 État nutritionnel des femmes

Parmi les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant une taille inférieure à 145 cm, un Indice de Masse Corporelle (IMC) moyen et pourcentage ayant certains niveaux d'IMC selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Taille		Indice de Masse Corporelle[1]								
Caractéristique sociodémographique	Pour-centage en dessous de 145 cm	Effectif de femmes	Indice de Masse Corporelle moyen (IMC)	18.5-24.9 (Total normal)	<18.5 (Total maigre)	17.0-18.4 (Maigreur légère)	<17 (Maigreur modérée ou sévère)	≥25.0 (Total en surpoids ou obèse)	25.0-29.9 (Surpoids)	≥30.0 (Obèse)	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
15-19	4,7	1 295	21,5	73,5	15,6	10,0	5,6	10,9	9,1	1,9	1 177
20-29	0,8	1 784	23,2	66,8	9,1	6,8	2,3	24,1	17,3	6,7	1 504
30-39	1,1	1 313	24,5	56,9	5,0	3,8	1,2	38,1	25,5	12,6	1 147
40-49	0,8	910	24,5	55,1	7,9	5,6	2,3	37,1	22,5	14,6	893
Résidence											
Conakry	1,2	876	25,1	49,2	7,8	5,9	2,0	43,0	26,6	16,4	825
Autres villes	1,6	1 074	24,1	58,1	8,0	5,7	2,3	33,9	21,7	12,2	959
Ensemble urbain	1,4	1 950	24,6	54,0	7,9	5,8	2,1	38,1	24,0	14,1	1 783
Rural	2,0	3 352	22,6	69,9	10,4	7,1	3,3	19,7	14,8	4,9	2 937
Région											
Boké	2,1	566	23,7	59,5	9,4	7,6	1,8	31,1	19,7	11,4	492
Conakry	1,2	876	25,1	49,2	7,8	5,9	2,0	43,0	26,6	16,4	825
Faranah	1,0	509	22,5	75,1	9,1	6,9	2,2	15,8	12,6	3,3	448
Kankan	0,8	662	23,4	68,6	6,7	6,1	0,7	24,6	17,5	7,1	531
Kindia	1,3	737	23,4	67,7	7,3	5,9	1,5	25,0	17,7	7,2	655
Labé	1,2	536	21,9	69,4	13,5	7,9	5,5	17,1	13,9	3,2	478
Mamou	1,4	481	22,3	69,5	11,9	7,5	4,4	18,6	11,9	6,7	437
N'Zérékoré	4,3	935	23,1	62,8	11,2	6,4	4,8	25,9	18,8	7,2	855
Niveau d'instruction											
Aucun	1,7	3 590	23,2	65,8	8,7	6,2	2,5	25,5	18,1	7,4	3 162
Primaire	3,7	662	23,2	61,0	12,9	7,4	5,5	26,1	15,6	10,5	587
Secondaire ou +	1,2	1 049	23,7	59,3	10,1	7,7	2,4	30,7	20,4	10,3	972
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	3,1	1 014	21,8	74,2	13,6	10,1	3,5	12,1	9,3	2,8	880
Second	1,5	1 080	22,5	69,3	10,2	6,7	3,5	20,5	16,9	3,6	945
Moyen	2,1	1 003	22,9	69,4	8,8	5,3	3,5	21,8	15,3	6,5	901
Quatrième	1,3	999	24,3	57,4	7,8	5,6	2,3	34,8	22,4	12,4	877
Le plus élevé	1,2	1 205	24,8	51,7	7,4	5,8	1,7	40,8	25,5	15,3	1 119
Ensemble	1,8	5 302	23,3	63,9	9,5	6,6	2,9	26,7	18,2	8,4	4 721

Note : L'Indice de Masse Corporelle (IMC) est le ratio du poids en kilogrammes par rapport au carré de la taille en mètres (kg/m2).
[1] Sont exclues les femmes enceintes et les femmes ayant eu une naissance dans les 2 mois précédents.

Tableau 11.13 Prévalence de l'anémie chez les femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans atteintes d'anémie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique		Anémie selon le niveau d'hémoglobine				Effectif de femmes
		Anémiée	Légère	Modérée	Sévère	
	Non enceinte	<12,0 g/dl	11,0-11,9 g/dl	8,0-10,9 g/dl	< 8,0 g/dl	
	Enceinte	<11,0 g/dl	10,0-10,9 g/dl	7,0-9,9 g/dl	< 7,0 g/dl	
Groupe d'âges						
15-19		47,1	24,0	21,8	1,3	1 272
20-29		45,5	22,2	21,5	1,8	1 757
30-39		45,1	23,1	20,8	1,2	1 284
40-49		45,6	20,6	23,3	1,7	905
Effectif d'enfants nés vivants						
0		45,4	22,9	20,9	1,6	1 485
1		45,9	21,0	23,9	1,0	699
2-3		44,7	23,4	19,8	1,5	1 275
4-5		44,6	20,8	22,2	1,6	967
6+		49,8	24,5	23,8	1,5	793
Grossesse/allaitement						
Enceinte		47,3	20,2	26,0	1,1	455
Allaite		48,1	25,3	21,1	1,6	1 321
Ni l'un, ni l'autre		44,8	21,9	21,4	1,5	3 441
Utilise un DIU						
Oui		*	*	*	*	23
Non		45,8	22,6	21,7	1,5	5 194
Consommation de tabac/ cigarettes[1]						
Fume cigarettes/tabac		(43,6)	(23,6)	(20,0)	(0,0)	46
Ne fume pas		45,8	22,6	21,7	1,5	5 171
Résidence						
Conakry		44,9	23,6	20,2	1,1	848
Autres villes		44,1	21,1	21,0	2,0	1 039
Ensemble urbain		44,4	22,2	20,7	1,6	1 887
Rural		46,6	22,8	22,3	1,5	3 330
Région						
Boké		49,0	26,2	21,7	1,2	550
Conakry		44,9	23,6	20,2	1,1	848
Faranah		44,8	17,4	25,9	1,5	509
Kankan		45,6	23,3	20,5	1,8	665
Kindia		57,1	27,2	27,4	2,5	722
Labé		37,8	17,9	18,0	1,9	537
Mamou		46,3	22,4	21,4	2,5	476
N'Zérékoré		41,1	21,1	19,5	0,4	910
Niveau d'instruction						
Aucun		46,2	22,3	22,3	1,6	3 558
Primaire		47,3	25,3	20,7	1,3	643
Secondaire ou +		43,7	22,1	20,3	1,3	1 016
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas		46,5	21,3	23,2	2,0	1 015
Second		47,2	24,4	21,4	1,4	1 071
Moyen		44,6	22,1	21,4	1,1	991
Quatrième		45,7	22,5	21,8	1,4	980
Le plus élevé		45,0	22,6	21,0	1,5	1 160
Ensemble		45,8	22,6	21,7	1,5	5 217

Note : La prévalence est ajustée en fonction de l'altitude et du statut tabagique, si l'information est disponible, en utilisant les formules du CDC, 1998. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris les cigarettes commerciales et cigarettes roulées.

Tableau 11.14 Consommation de micronutriments par les mères

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des 5 années ayant précédé l'enquête, répartition (en %) par nombre de jours pendant lesquels elles ont pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, pendant la grossesse de leur dernier enfant et pourcentage qui ont pris des vermifuges au cours de la grossesse de leur dernier enfant et, parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu un enfant au cours des 5 années ayant précédé l'enquête et qui vivent dans un ménage dans lequel le sel a été testé pour la présence d'iode, pourcentage vivant dans un ménage disposant de sel iodé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Nombre de jours pendant lesquels les femmes ont pris du fer, sous forme de comprimés ou de sirop, durant la grossesse de la dernière naissance								Parmi les femmes ayant eu un enfant au cours des 5 années ayant précédé l'enquête et qui vivent dans un ménage dont le sel a été testé pour l'iode :	
Caractéristique sociodémographique	Aucun	<60	60-89	90+	Ne sait pas/ manquant	Total	Pourcentage de femmes ayant pris des vermifuges durant la grossesse de la dernière naissance	Effectif de femmes	Pourcentage vivant dans un ménage avec du sel iodé[1]	Effectif de femmes
Groupe d'âges										
15-19	17,8	41,7	17,1	21,4	2,0	100,0	37,8	549	58,6	530
20-29	17,4	39,9	14,7	24,2	3,8	100,0	39,2	2 471	55,4	2 395
30-39	20,8	38,3	13,4	23,9	3,6	100,0	39,7	1 872	56,7	1 808
40-49	24,6	36,5	11,9	22,6	4,5	100,0	34,7	596	56,9	584
Résidence										
Conakry	12,7	36,1	8,2	30,0	13,0	100,0	53,4	677	29,9	652
Autres villes	8,8	38,7	15,8	32,9	3,8	100,0	50,3	974	56,4	951
Ensemble urbain	10,4	37,6	12,7	31,7	7,5	100,0	51,6	1 651	45,6	1 603
Rural	23,2	39,8	14,8	20,2	1,9	100,0	33,2	3 837	60,9	3 714
Région										
Boké	15,9	28,9	19,4	35,8	0,1	100,0	23,1	587	38,1	576
Conakry	12,7	36,1	8,2	30,0	13,0	100,0	53,4	677	29,9	652
Faranah	21,9	39,5	15,5	18,4	4,7	100,0	44,4	555	68,9	549
Kankan	13,6	59,9	13,6	11,3	1,5	100,0	29,6	920	65,3	910
Kindia	19,7	57,1	9,1	12,3	1,8	100,0	51,1	829	48,2	773
Labé	33,0	34,5	8,7	18,3	5,5	100,0	21,9	630	67,7	598
Mamou	22,8	35,1	17,2	22,2	2,8	100,0	33,9	427	58,6	419
N'Zérékoré	19,6	14,3	22,5	42,4	1,1	100,0	46,8	864	69,4	840
Niveau d'instruction										
Aucun	21,8	39,9	14,1	20,9	3,3	100,0	36,0	4 165	58,8	4 024
Primaire	14,6	36,5	16,7	28,4	3,8	100,0	44,2	612	49,7	593
Secondaire ou +	9,4	36,8	12,9	35,5	5,5	100,0	50,1	711	47,6	699
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	32,4	34,7	14,8	16,7	1,5	100,0	29,6	1 260	61,9	1 219
Second	21,1	38,7	17,0	21,4	1,8	100,0	33,0	1 199	62,9	1 158
Moyen	17,4	39,7	15,1	25,4	2,4	100,0	37,5	1 077	61,9	1 042
Quatrième	11,5	43,8	13,5	26,0	5,2	100,0	46,9	1 065	53,0	1 031
Le plus élevé	10,5	39,7	9,3	31,7	8,8	100,0	51,2	887	36,8	867
Ensemble	19,4	39,1	14,2	23,6	3,6	100,0	38,7	5 488	56,3	5 316

[1] Non compris les femmes des ménages dans lesquels le sel n'a pas été testé.

PALUDISME 12

Résultats clés

- ***Possession de moustiquaires :*** Moins de la moitié des ménages (44 %) possède au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). En 2012, la proportion était de 47 %.
- ***Source d'obtention des moustiquaires :*** Plus de neuf moustiquaires sur dix (91 %) ont été obtenues durant une campagne de distribution.
- ***Accès à une MII :*** Si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum, près d'un tiers (31 %) de la population aurait pu dormir sous une MII.
- ***Utilisation de la MII :*** Dans les ménages qui possèdent au moins une MII, 50 % de la population a dormi sous une MII. Parmi les enfants des ménages ayant au moins une MII, 56 % ont dormi sous une MII et parmi les femmes des ménages ayant au moins une MII, 60 % ont dormi sous une MII la nuit précédant l'interview.
- ***Traitement Préventif Intermittent pendant la grossesse (TPIg) :*** Trente-six pourcent des femmes ont reçu au moins 3 doses de SP/Fansidar pendant la grossesse de leur dernière naissance vivante des 2 dernières années.
- ***Recherche de soins pour la fièvre chez les enfants :*** Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 62 % des enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines qui ont précédé l'interview ; pour 37 % des enfants, les conseils ou un traitement ont été recherchés le même jour et pour 21 %, un prélèvement sanguin au doigt ou au talon a été effectué pour être testé.

Ce chapitre présente les données utiles pour évaluer l'efficacité des stratégies de contrôle du paludisme qui ont été mises en place, stratégies qui comprennent la disponibilité et l'utilisation de moustiquaires, l'utilisation prophylactique et thérapeutique d'antipaludiques, le test de diagnostic des enfants avec de la fièvre ainsi que la prévalence de l'anémie et du paludisme parmi les enfants de moins de 5 ans.

En Guinée, le paludisme constitue un véritable problème de santé publique, malgré les grands efforts fournis ces dernières années par le Gouvernement Guinéen dans la lutte contre le paludisme. En effet, la lutte contre le paludisme lancé par le Gouvernement Guinéen contribue efficacement à l'atteinte des Objectifs de

Développement Durable (ODD) pour la réduction de la mortalité infantile, l'amélioration de la santé maternelle et la lutte contre le VIH/SIDA, le paludisme et les autres maladies.

Les objectifs nationaux de lutte contre le paludisme sont en adéquation avec les initiatives mondiales et africaines de lutte contre la maladie : Objectifs de Développement Durable (ODD), Plan Mondial de Lutte contre le Paludisme du Partenariat RBM (GMAP), objectifs d'Abuja de l'Union Africaine et les objectifs de la CEDEAO. Pour atteindre ces objectifs, le Gouvernement Guinéen a mis en place un Programme chargé de la conception, de la mise en œuvre et du suivi/évaluation de la politique nationale de lutte contre le paludisme.

12.1 POSSESSION DE MOUSTIQUAIRES IMPRÉGNÉES D'INSECTICIDE

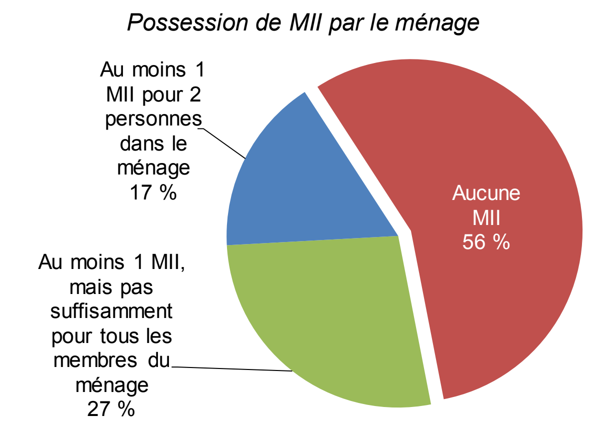
Possession de moustiquaires imprégnées d'insecticide
Ménages qui ont, au moins, une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII). Une MII est définie comme une moustiquaire imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire (moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action ou MIILDA).
Échantillon : Ménages

Couverture universelle en MII dans les ménages
Pourcentage de ménages avec, au moins, une MII pour deux personnes.
Échantillon : Ménages

Le **Tableau 12.1** présente la proportion de ménages ayant déclaré posséder au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII), le nombre moyen de moustiquaires par ménage et la proportion de ménages qui ont au moins une moustiquaire pour 2 personnes qui sont restées dans le ménage la nuit dernière.

En Guinée, près de six ménages sur dix (61 %) possèdent au moins une moustiquaire quelconque (imprégnée ou non) et 44 % des ménages possèdent au moins une MII. En moyenne, un ménage guinéen possède 1,1 MII. Cependant, plus de la moitié des ménages en Guinée ne possèdent aucune MII (56 %). Ainsi, pour atteindre l'objectif du plan stratégique du Gouvernement, la distribution doit s'étendre pour couvrir les 56 % des ménages qui ne possèdent pas encore de MII. Par ailleurs, les résultats indiquent que seulement 17 % des ménages ont au moins une MII pour 2 personnes qui ont dormi dans le ménage la nuit précédant l'interview ; Autrement dit, sur les 44 % des ménages qui possèdent au moins une MII, 27 % en possèdent en nombre insuffisant (**Graphique 12.1**). Les efforts doivent donc être poursuivis pour améliorer la couverture en MII, non seulement pour les ménages qui ne possèdent pas encore de MII mais aussi pour ceux qui possèdent des MII mais pas en nombre suffisant pour protéger tous les membres du ménage.

Graphique 12.1 **Possession de MII par le ménage**



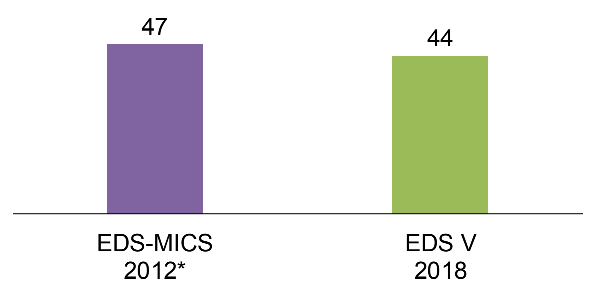
Tendances : Le pourcentage de ménages qui possèdent au moins une MII a légèrement baissé de 2012 à 2018, passant de 47 % à 44 % (**Graphique 12.2**). Le nombre moyen de MII possédé par chaque ménage a quant à lui légèrement augmenté entre 2012 et 2018, en passant de 0,8 à 1,1 MII par ménage.

Variations par caractéristique

- La proportion de ménages disposant d'au moins une MII est plus élevée en milieu rural (48 %) qu'en milieu urbain (36 %).
- C'est dans les régions de Labé (54 %), Boké (53 %) et Faranah (52 %) que les pourcentages de ménages qui possèdent au moins une MII sont les plus élevés. En effet, dans ces régions, plus de la moitié des ménages possèdent au moins une MII. À l'opposé, c'est à Conakry (25 %) et Kankan (33 %) que ces pourcentages sont les plus faibles (**Carte 12.1**).

Graphique 12.2 Possession de MII dans les ménages : tendances

Pourcentage de ménages qui possèdent au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)

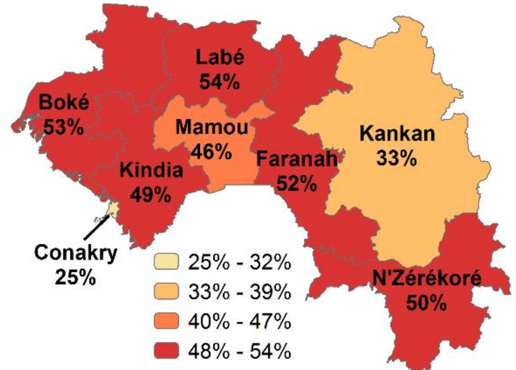




** Dans l'EDS-MICS 2012, MII était connue sous le nom de Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action (MILDA).*

Carte 12.1 Possession de MII par région

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



- Les variations selon le niveau de bien-être économique montrent que le pourcentage de ménages qui possèdent au moins une MII ne varie pratiquement pas dans les trois premiers quintiles, Par contre, il diminue à partir du quatrième et c'est dans les deux derniers quintiles que les pourcentages de ménages qui possèdent une MII sont les plus faibles (39 % dans le quatrième et 36 % dans le plus élevé contre 47-49 % dans les trois premiers) (**Graphique 12.3**).

Source d'obtention des moustiquaires

Globalement, près de la quasi-totalité des MII (94 %) ont été obtenues lors des campagnes de distribution de masse. Dans 3 % des cas, c'est durant les consultations prénatales que les MII ont été obtenues et dans 1 % des cas, lors de séances de vaccination (**Tableau 12.2 et Graphique 12.4**). Les sources d'obtention des moustiquaires, autres que les MII, ne sont pas très différentes

Variations selon certaines caractéristiques

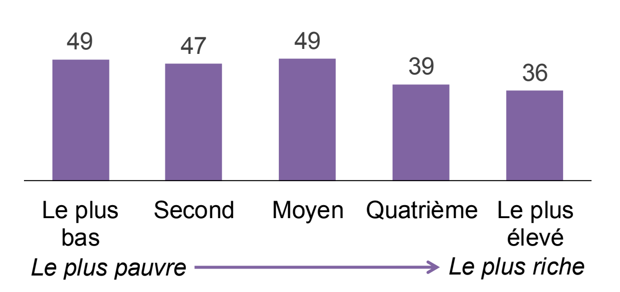
- Les résultats montrent que la campagne de distribution est la source principale d'approvisionnement des moustiquaires en milieu rural (93 %) et en milieu urbain (86 %). Cependant, le rôle des boutiques et marchés comme source des moustiquaires est relativement plus important en milieu urbain qu'en milieu rural (5 % contre 1 %).

- Dans toutes les régions, la principale source d'approvisionnement en moustiquaires reste la campagne de distribution. Cependant, à Kankan et à Conakry, les boutiques et les marchés constituent une source d'approvisionnement en moustiquaires (respectivement 6 % et 5%) plus importante que dans les autres régions.

- Les résultats selon les quintiles montrent que dans la majorité des cas, les moustiquaires ont été obtenues lors des campagnes de distribution (87 %-93 %). Cependant, dans le quintile le plus élevé, le pourcentage de ménages qui s'approvisionnent dans les boutiques ou marchés est plus élevé que dans les autres quintiles (6 % contre 3 % dans le quatrième et 1 % dans les autres).

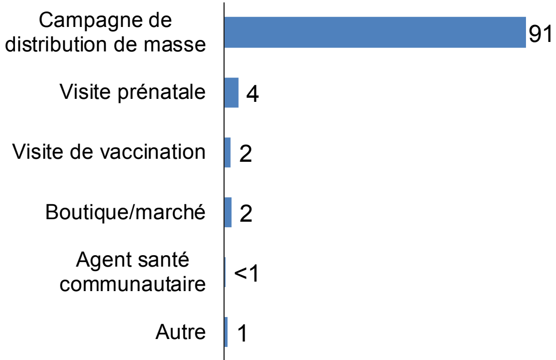
Graphique 12.3 Possession de MII par indice de bien-être économique du ménage

Pourcentage de ménages possédant au moins une MII



Graphique 12.4 Source d'approvisionnement des MII

Répartition (en %) des moustiquaires dans les ménages interviewés



12.2 ACCÈS AUX MII ET UTILISATION DES MII DANS LES MÉNAGES

Accès à une MII
Pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum.
Échantillon : Population de fait des ménages

Utilisation des MII
Pourcentage de la population qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview
Échantillon : Population de fait des ménages

Pour atteindre la couverture universelle, l'OMS recommande une moustiquaire pour 2 personnes par ménage. L'accès aux MII est donc mesuré par le pourcentage de la population qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par deux personnes au maximum. La comparaison de cet indicateur avec ceux concernant l'utilisation peut aider les programmes à identifier les obstacles empêchant l'utilisation des MII, à orienter ou réorienter les stratégies et à mettre en place les interventions appropriées. Dans l'ensemble, 31 % de la population des ménages ont accès à une MII (**Tableaux 12.3 et 12.4**).

En outre, les résultats du **Tableau 12.5** montrent que 23 % de la population des ménages ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview. Dans les ménages ayant au moins une MII, ce pourcentage atteint 50 %. En outre, 64 % des MII existantes ont été utilisées la nuit précédant l'interview (**Tableau 12.6**).

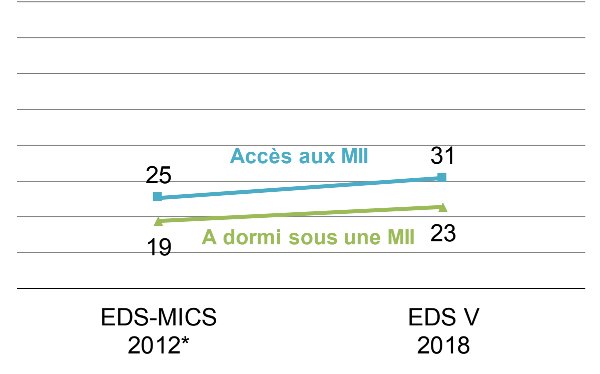
Tendances : La comparaison des résultats de l'EDS MICS IV de 2012 avec ceux de l'enquête actuelle fait apparaître, entre 2012 et 2018, une tendance à l'amélioration, que ce soit en terme d'accès aux MII que d'utilisation (**Graphique 12.5**).

Variations par caractéristique

- En termes d'accès et d'utilisation des MII, le pourcentage de la population ayant accès à une MII est nettement plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (34 % contre 24 %), et nettement plus élevé dans les autres villes qu'à Conakry (31 % contre 16 %) (**Tableau 12.4**). Le pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview est également plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (24 % contre 20 %), et dans les autres villes qu'à Conakry (25 % contre 13 %) (**Graphique 12.6**).

Graphique 12.5 Accès et utilisation des MII : tendances

Pourcentage de la population des ménages ayant accès aux MII et pourcentage de la population ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview

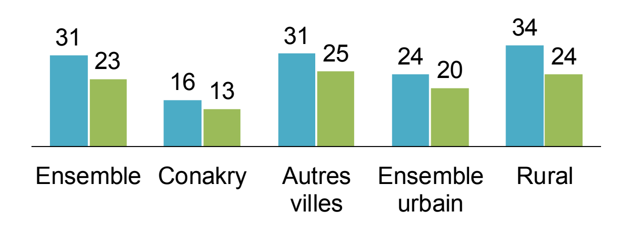


** La MII correspond à la Moustiquaire Imprégnée d'insecticide à Longue Durée d'Action (MILDA).*

Graphique 12.6 Accès et utilisation des MII par résidence

Répartition (en %) de la population des ménages

Acces aux MII Dormi sous une MII

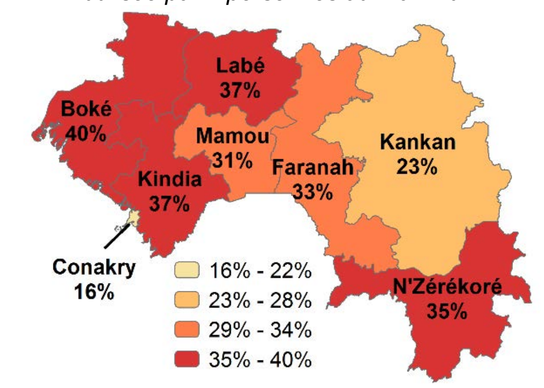


- Le pourcentage de la population ayant accès à une MII varie d'un maximum de 40 % dans la région de Boké à un minimum de 16 % à Conakry (**Carte 12.2**).

- Le pourcentage de la population ayant accès à une MII et le taux d'utilisation des MII par la population la nuit avant l'interview sont globalement plus élevés dans les trois premiers quintiles que dans les deux derniers (**Tableaux 12.4 et 12.5**).

Carte 12.2 Accès aux MII par région

Pourcentage de la population des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum

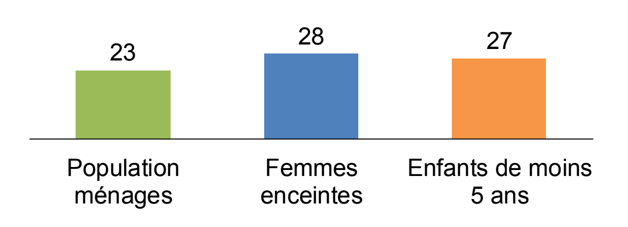


12.3 UTILISATION DES MII PAR LES ENFANTS ET LES FEMMES ENCEINTES

Les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes constituent des cibles privilégiées de tout programme de contrôle du paludisme parce qu'ils courent des risques élevés de morbidité et de mortalité dans les pays où le paludisme est endémique. En Guinée, 23 % de la population des ménages ont dormi sous une MII la nuit ayant précédé l'interview. Parmi les enfants de moins de 5 ans, un sur quatre a dormi sous une MII la nuit avant l'interview (27 %) (**Tableau 12.7**) et parmi les femmes enceintes, ce pourcentage est très proche (28 %) (**Tableau 12.8 et Graphique 12.7**).

Graphique 12.7 Utilisation des MII

Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview



Tendances : La comparaison des résultats avec l'EDS-MICS IV de 2012 ne fait pas apparaître de variations importantes de l'utilisation des MII. Le taux d'utilisation par la population a légèrement augmenté entre 2012 et 2018, passant de 19 % à 23 %. Par contre, le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview n'a pratiquement pas changé, passant de 26 % en 2012 à 27 % en 2018. Concernant les femmes enceintes, le pourcentage n'a pas changé dans la période : 28 %.

Variations par caractéristique

- Globalement, chez les enfants, le taux d'utilisation d'une MII a tendance à diminuer avec l'âge passant de 29 % à moins de 12 mois à 24 % à 48-59 mois).

- Le pourcentage d'utilisation des MII par les enfants de moins de 5 ans est légèrement plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (27 % contre 25 %) et nettement plus élevé dans les autres villes qu'à Conakry (31 % contre 16 %).

- L'utilisation de la MII chez les enfants baisse globalement lorsque le niveau de bien-être économique de leur ménage augmente, passant de 27 % dans les ménages du quintile le plus bas à 22 % dans ceux du quintile le plus élevé.

- Le taux d'utilisation des MII chez les enfants varie entre région, d'un minimum de 14 % à Labé à un maximum de 42 % à N'Zérékoré.

- De même que chez les enfants, l'utilisation des MII par les femmes enceintes est légèrement plus élevée en milieu rural qu'en milieu urbain (29 % contre 26 %).

- Le pourcentage de femmes enceintes ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview ne varie pas en fonction du niveau d'instruction.

- Le taux d'utilisation des MII par les femmes enceintes en fonction du quintile de bien-être économique sont irrégulières et aucune tendance ne se dégage.

12.4 PALUDISME PENDANT LA GROSSESSE

Traitement Préventif Intermittent (TPIg) pendant la grossesse

Pourcentage de femmes qui ont pris, au moins, 3 doses de SP/Fansidar au cours de leur dernière grossesse.

Échantillon : Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête

L'infection palustre durant la grossesse est un problème majeur de santé publique en Guinée comportant des risques importants pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. Le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (TPIg) est un protocole thérapeutique complet d'antipaludiques administrés aux femmes enceintes au cours de visites prénatales de routine pour prévenir le paludisme. Le TPIg permet de prévenir les épisodes de paludisme chez la mère, l'anémie maternelle et fœtale, la parasitémie placentaire, le faible poids à la naissance et la mortalité néonatale.

L'Organisation Mondiale de la santé (OMS) recommande une approche à 3 volets pour réduire les conséquences négatives sur la santé, associées au paludisme pendant la grossesse (PPG) : diagnostic et traitement rapide de l'infection confirmée, utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) et TPIg (OMS 2004).

La Sulfadoxine-pyriméthamine (SP), appelée aussi Fansidar, est le médicament recommandé pour le TPIg en Guinée. Depuis plus de 10 ans, le Ministère de la Santé a mis en place le TPIg, consistant en l'administration d'au moins 2 doses de sulfadoxine-pyriméthamine (SP)/Fansidar durant les visites prénatales de routine au second et troisième trimestres de grossesse (TPIg2+) pour protéger la mère et l'enfant du paludisme. En 2016, le programme national de contrôle du paludisme a adopté la recommandation de l'OMS 2012 consistant à administrer 1 dose de SP/Fansidar lors de chaque visite prénatale après le premier trimestre, en respectant un intervalle d'au moins 1 mois entre les doses (OMS 2012a ; OMS 2012b). L'indicateur de l'enquête utilisé pour mesurer la couverture de cette intervention est le pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu 3 doses ou plus de SP/Fansidar pour prévenir le paludisme au cours de leur grossesse la plus récente (TPIg3+).

Au cours de l'enquête, les enquêtrices ont demandé à toutes les femmes qui avaient eu une naissance au cours des 2 années ayant précédé l'enquête si, durant la grossesse la plus récente, elles avaient pris de la SP/Fansidar à titre préventif et, dans le cas d'une réponse positive, on demandait le nombre de fois qu'elles en avaient pris.

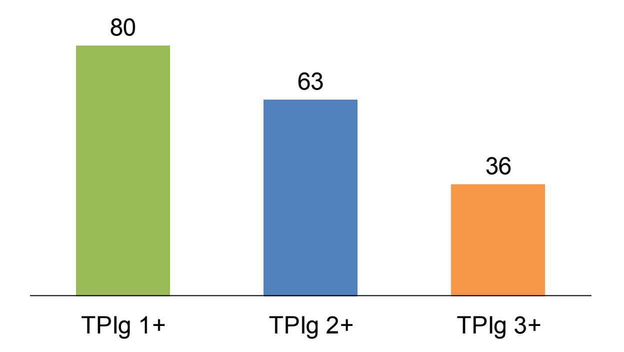
En Guinée, 80 % des femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance dans les 2 années ayant précédé l'enquête ont reçu au moins une dose de Fansidar, 63 % en ont reçu au moins 2 doses et seulement, 36 % ont reçu les doses recommandées par l'OMS et par les directives nationales (**Tableau 12.9 et Graphique 12.8**).

Tendances : Pour retracer les tendances de l'utilisation du TPIG par les femmes enceintes depuis 2005, il a fallu au préalable recalculer les indicateurs des deux enquêtes précédentes pour qu'ils soient comparables à celui de l'enquête actuelle. Dans l'EDS V 2018, l'indicateur est basé sur les femmes enceintes qui ont eu une naissance vivante dans les 2 années avant l'enquête et qui ont pris de la SP/Fansidar pendant leur dernière grossesse. Les pourcentages de TPIg recalculés pour l'EDS III de 2005 et l'EDS-MICS IV de 2012 figurent, en annexe, aux tableaux C.12.9.1 et C.12.9.2.

Ainsi, la comparaison met en évidence une tendance nette à la hausse de l'utilisation de SP/Fansidar pour le TPIg, cela quelle que soit le nombre de doses (**Graphique 12.9**). En effet, le pourcentage de femmes qui ont pris au moins 3 doses de SP/Fansidar au cours de la dernière grossesse des deux années précédant chaque enquête, a augmenté entre 2005 et 2018, passant de 3 % en 2005 à 11 % en 2012 puis à 36 % en 2018. Au cours de la même période, le pourcentage de celles qui ont pris au moins deux doses de SP/Fansidar, est passé de respectivement 4 % à 23 % et à 63 % tandis que le pourcentage de celles qui ont pris au moins une dose, est passé de respectivement 4 % à 32 % et à 80 %.

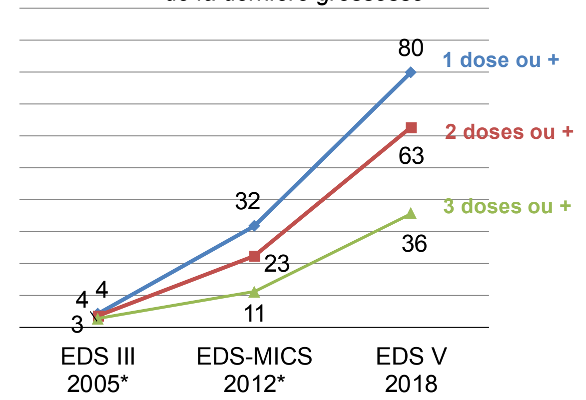
Graphique 12.8 Utilisation du TPIg par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2, ou 3 doses de SP/Fansidar



Graphique 12.9 Tendances de la couverture en TPIg

Pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui ont reçu au moins 1, 2, ou 3 doses de SP/Fansidar au cours de la dernière grossesse



** Les pourcentages de TPIg à l'EDS III 2005 et l'EDS-MICS 2012 ont été recalculés selon la définition actuelle dans l'EDS V 2018. C'est le pourcentage de femmes ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête et qui ont pris de la SP/Fansidar au cours de la dernière grossesse. Les pourcentages de TPIg recalculés pour l'EDS III 2005 et l'EDS-MICS 2012 figurent, en annexe, aux tableaux C.12.9.1 et C.12.9.2 (Annexe C).*

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes enceintes ayant suivi un TPIg (au moins 3 doses de Fansidar) au cours de leur grossesse la plus récente est nettement plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (49 % contre 30 %).
- Les résultats selon la région montrent que c'est à Conakry et à Kindia que le pourcentage de femmes qui ont reçu un TPIg tel que recommandé par l'OMS et par les directives nationales est le plus élevé (52 % dans chaque cas) contre seulement 24 % à Kankan. Le recours au TPIG augmente avec le niveau d'instruction. En effet, seulement 33 % des femmes n'ayant aucun niveau d'instruction ont reçu au moins les 3 doses recommandées de Fansidar contre 35 % de celles ayant le niveau primaire et 49 % de celles ayant le niveau secondaire ou plus.
- Du quintile le plus bas au plus élevé, le pourcentage de femmes ayant suivi un TPIg augmente, passant de 23 % à 53 %.

12.5 PRISE EN CHARGE DU PALUDISME CHEZ LES ENFANTS

Recherche de soins pour les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un prestataire de santé, d'un établissement de santé ou d'une pharmacie.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre dans les 2 semaines avant l'interview

Diagnostic du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé. C'est une mesure indirecte du test de diagnostic du paludisme.

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview.

Combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA) pour les enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview qui ont pris des antipaludiques, pourcentage ayant pris une combinaison thérapeutique à base d'Artémisinine (CTA).

Échantillon : Enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview

Au cours des 2 semaines avant l'interview, 17 % des enfants de moins de 5 ans avaient eu de la fièvre. Des conseils ou un traitement ont été recherchés pour 62 % de ces enfants malades et, dans la majorité des cas, cette démarche a été effectuée immédiatement le même jour ou le jour d'après, après la survenue de la fièvre (37 %). Pour un cinquième des enfants ayant eu de la fièvre dans les 2 dernières semaines, un prélèvement sanguin au doigt ou au talon a été effectué (21 %) (**Tableau 12.10**).

Au cours de l'enquête, les enquêtrices ont, non seulement, demandé aux mères dont l'enfant avait eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview si un traitement ou des conseils avaient été recherchés mais aussi l'endroit où l'on s'était adressé. C'est principalement dans le secteur public que les femmes ont recherché des conseils ou un traitement contre la fièvre de l'enfant. En effet, pour 59 % des enfants ayant eu de la fièvre et pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, on s'est adressé au secteur public, en majorité dans un centre de santé du gouvernement (32 %) ou dans un poste de santé (19 %) (**Tableau 12.11**). Dans seulement 7 % des cas, les enquêtés se sont orientés vers le secteur médical privé pour obtenir des conseils ou un traitement, en majorité vers les hôpitaux/cliniques privés (5 %).

Le **Tableau 12.12** présente les pourcentages d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines avant l'interview et qui ont reçu divers traitements. Les résultats montrent que 26 % des enfants ont pris l'Amodiaquine et 18 % ont pris de la CTA. Il faut noter aussi que 28 % ont pris de la chloroquine et 11 % ont pris de la SP/Fansidar. Cependant, la politique nationale de prise en charge des enfants avec du paludisme ne préconise pas l'utilisation de l'Amodiaquine en monothérapie. Elle reconnaît l'association Artesunate Amodiaquine pour le traitement de première intention chez des enfants qui ont du paludisme simple.

Tendances : Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre et à qui du sang a été prélevé au doigt ou au talon pour être testé a augmenté de manière importante, passant de 9 % en 2012 à 21 % en 2018.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'enfants ayant eu la fièvre est plus élevé parmi ceux de 12-23 mois (23 %) que parmi les autres. Par contre, c'est parmi les enfants de 36-47 mois que des conseils ou un traitement ont été le plus fréquemment recherchés (65 %), bien que les écarts entre les groupes d'âges ne soient pas vraiment importants En outre, le pourcentage d'enfants pour lesquels un prélèvement de sang a été effectué au doigt ou au talon pour être testé varie d'un minimum de 16 % à moins de 12 mois à 26 % à 48-59 mois.

- La prévalence de la fièvre varie peu selon le milieu de résidence, de 19 % en milieu urbain à 17 % en milieu rural. Elle est un peu plus élevée à Conakry (20 %). Le pourcentage d'enfants pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, ainsi que le pourcentage pour lesquels un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé a été effectué sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 48 % contre 31 % et 26 % contre 18 %).

- Le pourcentage d'enfants ayant eu un prélèvement sanguin augmente avec le niveau d'instruction de la mère, passant de 19 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 29 % quand la mère a le niveau secondaire ou supérieur.

12.6 PRÉVALENCE DU FAIBLE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE CHEZ LES ENFANTS

Prévalence du faible niveau d'hémoglobine chez les enfants
Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8 grammes par décilitre (g/dl) de sang. Le seuil de 8 g/dl est souvent utilisé pour classifier l'anémie liée au paludisme. C'est un seuil diffèrent de celui utilisé pour définir l'anémie sévère dans le chapitre nutrition (7 g/dl).
Échantillon : Enfants de 6-59 mois

L'anémie, un état pathologique caractérisé par une baisse anormale du taux d'hémoglobine dans le sang, provoque une diminution de la quantité d'oxygène dans les tissus et les organes du corps et réduit leur capacité de fonctionnement. L'anémie est associée à des troubles du développement moteur et cognitif chez l'enfant. Les causes principales de l'anémie chez les enfants sont le paludisme et une carence en fer, folates, vitamine B12, ou d'autres nutriments. D'autres problèmes comme des infections causées par des vers intestinaux, les hémoglobinopathies et la drépanocytose peuvent aussi être responsables de l'anémie. Bien que l'anémie ne soit pas spécifique au paludisme, les tendances de la prévalence de l'anémie peuvent refléter la morbidité causée par le paludisme et elles varient en fonction des changements de la couverture des interventions dans le domaine du paludisme (Korenromp 2004). Les interventions dans le domaine du paludisme ont été associées à une réduction de 60 % du risque d'anémie en utilisant un seuil de 8 g/dl (RBM 2003).

Globalement, le taux de couverture des tests d'hémoglobine est élevé puisqu'un échantillon de sang a été prélevé pour 97 % des enfants éligibles (**Tableau 12.13**).

En Guinée, 7 % des enfants de 6 à 59 mois ont un taux d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl (**Tableau 12.13**).

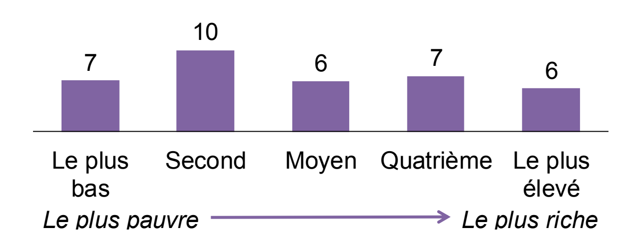
Tendances : Le pourcentage d'enfants ayant un taux d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl a considérablement baissé de 2012 à 2018, passant de 16 % à 7 % en 2018.

Variations par caractéristique

- C'est dans les groupes d'âges 9-11 mois et 18-23 mois que le pourcentage d'enfants ayant un taux d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl est le plus élevé (respectivement 16 % et 13 %). Le pourcentage le plus faible est enregistré dans le groupe d'âges 48-59 mois (5 %).
- Le pourcentage d'enfants ayant un taux d'hémoglobine inférieur à 8 g/dl est plus élevé en milieu rural (8 %) qu'en milieu urbain (6 %).
- C'est la région de Faranah qui enregistre le pourcentage le plus élevé d'enfants dont le taux d'hémoglobine est inférieur à 8 g/dl (11 %) et c'est dans celles de Kankan et de Labé que l'on note les pourcentages les plus faibles (5 % dans chaque cas).
- La prévalence du faible niveau d'hémoglobine varie peu en fonction du niveau de bien-être du ménage. On observe cependant un pourcentage plus élevé dans le second quintile par rapport aux autres (10 %) (**Graphique 12.10**).

***Graphique 12.10* Faible niveau d'hémoglobine chez les enfants par indice de bien-être économique du ménage**

Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl



LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le paludisme, consulter les tableaux suivants :

Tableau 12.1 Possession de moustiquaires par les ménages

Pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire (traitée ou non traitée) et une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; nombre moyen de moustiquaires et de MII par ménage ; et pourcentage de ménages qui possèdent, au moins, une moustiquaire et une MII pour 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire		Nombre moyen de moustiquaires par ménage			Pourcentage de ménages ayant au moins une moustiquaire pour 2 personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage		
Caractéristique sociodémographique	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	Effectif de ménages	N'importe quel type de moustiquaire	Moustiquaire préimprégnée d'insecticide (MII)[1]	Effectif de ménages avec au moins une personne qui a passé la nuit avant l'interview dans le ménage
Résidence								
Conakry	45,9	24,8	1,0	0,5	1 265	15,1	7,8	1 265
Autres villes	61,0	45,1	1,6	1,1	1 436	22,8	15,6	1 436
Ensemble urbain	53,9	35,6	1,3	0,8	2 701	19,2	11,9	2 701
Rural	64,0	48,2	1,6	1,2	5 211	27,1	19,2	5 210
Région								
Boké	66,0	52,9	1,9	1,4	802	31,3	22,7	801
Conakry	45,9	24,8	1,0	0,5	1 265	15,1	7,8	1 265
Faranah	72,4	52,1	1,9	1,3	671	22,5	13,6	670
Kankan	56,6	33,1	1,3	0,8	1 090	18,1	8,1	1 090
Kindia	67,9	48,7	1,9	1,3	1 202	35,3	25,3	1 202
Labé	71,1	54,0	1,6	1,2	895	32,7	24,4	895
Mamou	57,1	45,5	1,3	1,0	741	22,6	17,3	741
N'Zérékoré	56,3	49,5	1,5	1,3	1 245	20,3	17,1	1 245
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	65,1	48,6	1,5	1,1	1 698	23,3	16,2	1 698
Second	60,7	46,8	1,6	1,2	1 601	26,1	18,6	1 601
Moyen	63,5	48,8	1,7	1,3	1 534	29,1	21,5	1 534
Quatrième	58,2	38,6	1,4	1,0	1 589	22,2	13,6	1 589
Le plus élevé	54,4	36,0	1,4	0,9	1 489	21,1	13,8	1 488
Ensemble	60,5	43,9	1,5	1,1	7 912	24,4	16,7	7 911

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.

Tableau 12.2 Source d'obtention des moustiquaires

Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Campagne de distribution massive	Visite prénatale	Visite de vaccination	Établis-sement public	Établis-sement privé	Boutique/ marché	Agent de santé commu-nautaire	Institution religieuse	École	Autre	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif de mousti-quaires
Type de moustiquaires													
MII[1]	94,3	3,2	1,3	0,1	0,0	0,7	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	100,0	8 519
Autre[2]	82,1	6,4	3,4	0,5	0,0	5,2	0,5	0,0	0,2	1,2	0,5	100,0	3 361
Résidence													
Conakry	84,5	4,2	2,6	1,6	0,2	5,1	0,1	0,4	0,0	0,8	0,4	100,0	1 217
Autres villes	87,1	5,0	1,7	0,2	0,0	4,3	0,1	0,0	0,0	1,1	0,3	100,0	2 228
Ensemble urbain	86,2	4,7	2,1	0,7	0,1	4,6	0,1	0,2	0,0	1,0	0,3	100,0	3 445
Rural	92,7	3,9	1,8	0,0	0,0	0,9	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	100,0	8 435
Région													
Boké	94,0	2,9	1,9	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,4	0,3	0,1	100,0	1 509
Conakry	84,5	4,2	2,6	1,6	0,2	5,1	0,1	0,4	0,0	0,8	0,4	100,0	1 217
Faranah	90,8	3,9	2,4	0,0	0,0	2,4	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	100,0	1 278
Kankan	84,8	6,1	2,0	0,1	0,0	6,1	0,3	0,1	0,0	0,6	0,0	100,0	1 401
Kindia	93,2	4,1	1,0	0,1	0,0	1,0	0,3	0,0	0,0	0,1	0,3	100,0	2 260
Labé	90,4	5,5	2,0	0,2	0,1	0,8	0,2	0,0	0,4	0,2	0,1	100,0	1 450
Mamou	90,7	4,0	3,5	0,1	0,0	0,6	0,4	0,1	0,0	0,8	0,0	100,0	947
N'Zérékoré	94,5	2,7	1,1	0,0	0,0	0,7	0,1	0,0	0,0	0,7	0,1	100,0	1 816
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	93,3	4,1	1,7	0,0	0,0	0,5	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	100,0	2 509
Second	93,2	3,5	1,3	0,0	0,0	1,0	0,2	0,0	0,1	0,4	0,1	100,0	2 484
Moyen	92,6	3,4	2,0	0,1	0,0	1,1	0,1	0,0	0,2	0,4	0,0	100,0	2 588
Quatrième	86,9	6,3	2,6	0,4	0,0	2,5	0,2	0,0	0,1	0,6	0,3	100,0	2 271
Le plus élevé	87,0	3,3	1,9	0,6	0,1	5,5	0,3	0,2	0,0	0,7	0,3	100,0	2 027
Ensemble	90,8	4,1	1,9	0,2	0,0	2,0	0,2	0,1	0,1	0,4	0,2	100,0	11 879

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.
[2] N'importe quelle moustiquaire qui n'est pas une MII.

Tableau 12.3 Accès à une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII)

Répartition (en %) de la population de fait des ménages par nombre de MII que possède le ménage, et pourcentage ayant accès à une MII selon le nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage, EDS Guinée 2018

	Nombre de personnes qui ont passé la nuit avant l'interview dans le ménage								
Nombre de MII[1]	1	2	3	4	5	6	7	8+	Ensemble
0	70,8	62,4	56,9	56,6	54,8	55,7	55,5	53,3	54,8
1	21,2	21,7	22,4	16,8	14,0	11,0	10,2	5,4	10,0
2	4,6	11,7	13,6	15,6	15,8	15,6	12,6	9,9	12,4
3	2,9	3,4	4,9	8,1	10,1	11,5	12,3	11,2	10,5
4	0,4	0,7	1,2	1,9	3,1	4,3	6,1	8,8	6,0
5	0,2	0,1	0,7	0,5	1,3	1,5	1,8	4,9	2,9
6	0,0	0,0	0,1	0,5	0,7	0,4	1,0	2,8	1,6
7	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,6	3,6	1,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	271	985	2 450	4 300	5 669	6 520	6 348	22 372	48 917
Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII[1]	29,2	37,6	35,7	35,0	33,7	31,8	30,1	28,0	30,7

[1] Pourcentage de la population de fait des ménages qui aurait pu dormir sous une MII si chaque MII du ménage était utilisée par 2 personnes au maximum. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.

Tableau 12.4 Accès à une MII

Pourcentage de la population de fait des ménages qui ont accès à une MII dans le ménage, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de la population de fait ayant accès à une MII[1]	Effectif d'enquêté(e)s
Résidence		
Conakry	15,7	7 498
Autres villes	31,2	9 430
Ensemble urbain	24,3	16 928
Rural	34,0	31 989
Région		
Boké	39,5	5 070
Conakry	15,7	7 498
Faranah	33,2	4 691
Kankan	22,8	7 005
Kindia	36,5	7 195
Labé	37,4	4 854
Mamou	30,7	4 157
N'Zérékoré	35,0	8 447
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	33,3	9 807
Second	33,8	9 829
Moyen	34,5	9 835
Quatrième	27,4	9 729
Le plus élevé	24,3	9 718
Ensemble	30,7	48 917

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.

Tableau 12.5 Utilisation des moustiquaires par la population des ménages

Pourcentage de la population de fait des ménages qui, la nuit avant l'interview, a dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; et parmi la population de fait des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui a dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Population des ménages			Population dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif
Groupe d'âges					
<5	35,6	26,6	8 001	56,1	3 787
5-14	25,0	18,3	15 272	40,4	6 906
15-34	29,0	21,8	13 473	50,9	5 778
35-49	36,1	27,4	5 754	59,5	2 651
50+	35,8	26,1	6 373	55,9	2 977
Sexe					
Masculin	28,8	21,3	23 066	47,7	10 313
Féminin	32,1	23,9	25 850	52,4	11 791
Résidence					
Conakry	22,8	12,7	7 498	50,1	1 899
Autres villes	33,0	25,3	9 430	54,6	4 376
Ensemble urbain	28,5	19,7	16 928	53,3	6 275
Rural	31,7	24,3	31 989	49,0	15 829
Région					
Boké	28,6	22,8	5 070	41,7	2 771
Conakry	22,8	12,7	7 498	50,1	1 899
Faranah	38,9	27,4	4 691	50,5	2 546
Kankan	34,3	22,1	7 005	60,2	2 570
Kindia	36,5	25,8	7 195	52,8	3 516
Labé	16,2	13,6	4 854	25,0	2 638
Mamou	20,5	16,4	4 157	35,0	1 952
N'Zérékoré	38,9	35,1	8 447	70,3	4 212
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	30,2	23,1	9 807	45,7	4 953
Second	31,2	24,7	9 829	51,1	4 748
Moyen	32,4	25,8	9 835	52,9	4 787
Quatrième	31,1	21,6	9 729	52,1	4 037
Le plus élevé	27,8	18,2	9 718	49,5	3 579
Ensemble[2]	30,6	22,7	48 917	50,2	22 104

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.
[2] Y compris 45 cas de la population totale des ménages et 6 cas de la population des ménages ayant au moins une MII, pour lesquels l'âge est manquant.

Tableau 12.6 Utilisation des MII existantes

Pourcentage de moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) qui ont été utilisées par une personne la nuit ayant précédé l'interview, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique	Pourcentage de MII[1] existantes utilisées la nuit dernière	Effectif de MII[1]
Résidence		
Conakry	67,2	655
Autres villes	71,2	1 625
Ensemble urbain	70,0	2 280
Rural	61,8	6 239
Région		
Boké	52,6	1 158
Conakry	67,2	655
Faranah	71,6	844
Kankan	80,9	860
Kindia	63,2	1 606
Labé	32,8	1 082
Mamou	52,7	724
N'Zérékoré	85,0	1 589
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	58,6	1 826
Second	63,5	1 887
Moyen	64,4	1 969
Quatrième	67,1	1 513
Le plus élevé	68,0	1 324
Ensemble	64,0	8 519

[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.

Tableau 12.7 Utilisation des moustiquaires par les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; et parmi les enfants de moins de 5 ans des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Enfants de moins de 5 ans dans tous les ménages			Enfants de moins de 5 ans dans les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif d'enfants
Age en mois					
<12	39,6	28,5	1 558	59,5	746
12-23	37,8	28,6	1 462	61,3	681
24-35	34,3	25,7	1 414	55,0	660
36-47	34,7	26,4	1 782	55,5	847
48-59	32,0	24,1	1 785	50,5	853
Sexe					
Masculin	36,2	27,5	4 087	57,1	1 967
Féminin	34,8	25,6	3 914	55,0	1 820
Résidence					
Conakry	28,9	15,5	932	54,5	265
Autres villes	40,1	31,2	1 433	65,1	687
Ensemble urbain	35,7	25,0	2 364	62,1	952
Rural	35,5	27,2	5 637	54,1	2 835
Région					
Boké	34,9	27,0	795	48,3	445
Conakry	28,9	15,5	932	54,5	265
Faranah	44,0	32,0	833	57,5	463
Kankan	40,1	28,3	1 394	69,9	565
Kindia	38,7	27,5	1 212	55,9	596
Labé	16,9	13,6	924	26,5	476
Mamou	21,1	18,0	656	37,9	312
N'Zérékoré	48,5	42,0	1 254	79,1	665
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	35,7	27,4	1 875	51,9	989
Second	34,3	27,4	1 724	55,1	855
Moyen	37,7	29,2	1 630	60,6	786
Quatrième	36,3	25,8	1 506	58,4	665
Le plus élevé	33,5	21,7	1 266	55,9	492
Ensemble	35,6	26,6	8 001	56,1	3 787

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.

Tableau 12.8 Utilisation des moustiquaires par les femmes enceintes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans enceintes qui, la nuit avant l'interview, ont dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) et sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) ; et parmi les femmes de 15-49 ans enceintes des ménages avec, au moins, une MII, pourcentage qui ont dormi sous une MII la nuit avant l'interview, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages			Parmi les femmes enceintes de 15-49 ans dans tous les ménages ayant au moins une MII[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant dormi sous une moustiquaire (traitée ou non) la nuit dernière	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes	Pourcentage ayant dormi sous une MII[1] la nuit dernière	Effectif de femmes enceintes
Résidence					
Conakry	27,8	16,8	111	*	30
Autres villes	39,0	32,1	183	69,6	84
Ensemble urbain	34,7	26,3	294	67,7	114
Rural	36,7	28,9	659	57,3	332
Région					
Boké	31,0	26,1	108	51,7	54
Conakry	27,8	16,8	111	*	30
Faranah	39,0	30,0	107	55,6	58
Kankan	39,4	29,3	195	73,7	77
Kindia	44,4	31,9	157	61,9	81
Labé	15,2	11,5	80	(21,9)	42
Mamou	22,4	19,0	78	40,2	37
N'Zérékoré	52,8	49,1	117	85,8	67
Niveau d'instruction					
Aucun	35,8	28,1	688	59,8	323
Primaire	37,5	27,4	119	56,2	58
Secondaire ou +	36,5	28,7	146	64,0	66
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	35,9	27,4	211	52,0	111
Second	35,5	30,3	190	60,3	95
Moyen	35,3	29,8	182	63,9	85
Quatrième	37,9	24,5	209	59,4	86
Le plus élevé	35,5	29,1	162	68,1	69
Ensemble	36,1	28,1	953	59,9	447

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. La MII correspond à la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA) dans les EDS précédentes.

Tableau 12.9 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu 1 dose ou plus de SP/Fansidar, pourcentage en ayant reçu deux doses ou plus et pourcentage qui en ont reçu 3 doses ou plus, selon certaines caractéristiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu 1 dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu 2 doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu 3 doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 2 années ayant précédé l'enquête
Résidence				
Conakry	87,0	71,9	52,1	332
Autres villes	92,1	77,7	47,4	532
Ensemble urbain	90,1	75,5	49,2	864
Rural	76,0	57,6	30,3	2 162
Région				
Boké	80,9	63,3	34,5	315
Conakry	87,0	71,9	52,1	332
Faranah	76,3	51,7	26,2	337
Kankan	78,3	59,6	23,9	570
Kindia	87,0	75,8	51,8	456
Labé	69,3	46,1	27,1	360
Mamou	73,3	60,0	36,4	219
N'Zérékoré	84,0	69,2	36,8	437
Niveau d'instruction				
Aucun	77,3	59,6	33,4	2 240
Primaire	86,0	68,2	34,9	371
Secondaire ou +	89,3	74,6	49,1	415
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	67,1	44,7	22,6	716
Second	78,4	62,8	31,0	692
Moyen	81,5	63,6	35,2	589
Quatrième	88,3	73,4	44,4	561
Le plus élevé	90,4	76,0	52,9	469
Ensemble	80,0	62,7	35,7	3 026

Tableau 12.10 Prévalence, diagnostic et traitement précoce de la fièvre chez les enfants

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview ; parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu la fièvre, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés le jour même où le jour suivant le début de la fièvre et pourcentage pour lesquels on a effectué un prélèvement de sang au doigt ou au talon pour être testé, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Enfants de moins de 5 ans		Enfants de moins de 5 ans avec de la fièvre			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage d'enfants avec de la fièvre au cours des deux semaines précédant l'interview	Effectif d'enfants	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement[1]	Pourcentage pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement le même jour ou le jour après	Pourcentage à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé	Effectif d'enfants
Age en mois						
<12	18,6	1 539	58,4	34,5	15,7	287
12-23	22,7	1 384	62,7	37,4	21,1	313
24-35	18,6	1 282	63,5	32,6	20,4	238
36-47	13,0	1 539	65,4	41,6	21,2	200
48-59	13,4	1 458	62,9	38,4	25,8	195
Sexe						
Masculin	17,5	3 725	63,8	35,5	22,0	653
Féminin	16,7	3 477	60,6	38,0	18,7	581
Résidence						
Conakry	19,6	870	76,2	52,3	27,5	170
Autres villes	18,2	1 266	76,9	45,3	24,7	230
Ensemble urbain	18,7	2 136	76,6	48,3	25,9	401
Rural	16,5	5 066	55,5	31,1	17,8	834
Région						
Boké	12,3	758	48,0	32,8	11,3	94
Conakry	19,6	870	76,2	52,3	27,5	170
Faranah	14,2	732	48,7	26,2	12,0	104
Kankan	15,6	1 312	64,0	41,6	12,9	204
Kindia	27,1	1 086	70,2	38,1	30,2	294
Labé	13,4	829	26,5	6,5	6,7	111
Mamou	26,2	550	58,8	38,2	24,9	144
N'Zérékoré	10,6	1 065	82,1	40,8	21,4	113
Niveau d'instruction de la mère						
Aucun	16,9	5 510	59,7	35,2	18,9	932
Primaire	17,6	778	60,8	34,4	21,4	137
Secondaire ou +	18,1	914	78,2	46,9	28,7	166
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	15,3	1 685	38,5	20,1	13,3	258
Second	16,7	1 546	60,2	33,3	14,3	259
Moyen	17,2	1 422	65,7	33,8	19,5	244
Quatrième	16,7	1 409	70,5	46,5	27,2	235
Le plus élevé	20,9	1 141	78,9	51,5	29,2	239
Ensemble	17,1	7 202	62,3	36,7	20,5	1 234

[1] Sont inclus les conseils ou les traitements des sources suivantes : le secteur public, le secteur médical agréé, le secteur médical privé, les boutiques, marchés, et vendeurs de médicaments itinérants. Sont exclus les conseils ou traitements d'un praticien traditionnel.

Tableau 12.11 Source des conseils ou traitements pour les enfants ayant de la fièvre

Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques et parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines ayant précédé l'interview pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés, pourcentage pour lesquels des conseils ou un traitement ont été recherchés auprès de sources spécifiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage pour lequel des conseils ou un traitement ont été demandés auprès de chaque source :	
Source	Parmi les enfants ayant de la fièvre	Parmi les enfants ayant de la fièvre pour lesquels un traitement ou des conseils ont été recherchés
N'importe quelle source du secteur public	39,7	58,6
Hôpital du gouvernement	1,2	1,8
Hôpital régional	1,3	1,9
Hôpital pref./centre Médical communal	2,6	3,8
Centre de santé du gouvernement	21,4	31,7
Poste de santé du gouvernement	13,1	19,4
N'importe quelle source du secteur privé	4,7	6,9
Hôpital privé/clinique	3,3	4,9
Clinique AGBEF	0,4	0,6
Cabinet privé de sage-femme	0,7	1,0
Autre secteur médical privé	0,2	0,3
Autre secteur privé	23,9	35,2
Boutique	11,0	16,2
Praticien traditionnel	6,4	9,4
Marché	6,4	9,5
Vendeur des médicaments itinérants	0,9	1,3
Agent de santé communautaire (ASC)/ village	0,3	0,4
Autre	0,1	0,2
Effectif d'enfants	1 234	836

ASC = Agent de santé communautaire

Tableau 12.12 Type d'antipaludiques utilisés

Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des deux semaines ayant précédé l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris des antipaludiques spécifiques, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage d'enfants qui ont pris :									
Caractéristique sociodémographique	N'importe quelle CTA	SP/Fansidar	Chloroquine	Amodiaquine	Comprimés de Quinine	Quinine par injection/IV	Artesunate par voie rectale	Artesunate par injection/IV	Autre antipaludique	Effectif d'enfants ayant eu de la fièvre et ayant pris des antipaludiques
Âge en mois										
< 6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	21
6-11	(31,3)	(0,0)	(29,9)	(25,0)	(6,0)	(0,0)	(7,9)	(0,0)	(0,0)	39
12-23	21,4	13,2	20,7	24,4	14,0	7,4	5,5	7,8	0,0	86
24-35	16,3	5,9	35,9	32,9	6,1	7,3	7,7	2,5	0,0	56
36-47	16,8	18,8	26,3	27,1	9,3	7,8	5,6	1,9	0,0	54
48-59	(9,8)	(10,0)	(25,0)	(24,2)	(22,4)	(4,3)	(2,6)	(11,4)	(2,8)	51
Sexe										
Masculin	19,8	13,6	25,0	21,7	11,9	5,1	8,1	6,3	1,6	161
Féminin	16,4	7,7	30,5	31,5	11,5	5,9	3,8	3,2	0,0	145
Résidence										
Conakry	(33,2)	(22,8)	(13,0)	(20,4)	(3,9)	(6,5)	(8,3)	(5,8)	(2,2)	57
Autres villes	21,5	1,0	30,8	35,6	10,8	5,8	6,5	3,4	2,0	70
Ensemble urbain	26,8	10,8	22,8	28,8	7,7	6,1	7,3	4,5	2,1	128
Rural	12,0	10,9	31,1	24,6	14,5	5,0	5,2	5,1	0,0	179
Région										
Boké	*	*	*	*	*	*	*	*	*	11
Conakry	(33,2)	(22,8)	(13,0)	(20,4)	(3,9)	(6,5)	(8,3)	(5,8)	(2,2)	57
Faranah	(18,7)	(0,0)	(14,6)	(42,3)	(15,2)	(6,5)	(4,9)	(6,5)	(0,0)	23
Kankan	7,5	8,3	18,7	41,8	22,1	6,4	6,2	7,0	0,0	57
Kindia	18,1	16,2	41,8	17,9	12,3	1,6	0,0	0,0	0,0	71
Labé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	12
Mamou	(0,0)	(0,0)	(30,6)	(24,5)	(28,8)	(0,0)	(24,0)	(0,0)	(1,8)	16
N'Zérékoré	(19,3)	(5,6)	(37,6)	(16,5)	(0,0)	(10,0)	(8,9)	(8,0)	(1,9)	58
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	17,1	10,8	26,2	25,8	12,9	6,1	6,2	6,0	1,1	231
Primaire	(19,0)	(5,9)	(38,8)	(29,1)	(9,3)	(6,1)	(1,8)	(2,9)	(0,0)	35
Secondaire ou +	(23,7)	(15,3)	(26,0)	(27,2)	(7,0)	(1,5)	(9,2)	(0,0)	(0,0)	40
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	20,8	8,5	20,3	28,0	17,8	2,5	7,4	7,6	0,0	45
Second	9,9	13,4	31,9	20,2	12,2	6,7	7,5	0,0	1,8	61
Moyen	(6,5)	(9,7)	(42,0)	(22,8)	(14,0)	(6,6)	(3,8)	(6,5)	(0,0)	50
Quatrième	23,1	7,2	31,6	27,6	9,0	6,4	3,1	5,6	0,0	83
Le plus élevé	26,7	15,7	12,7	31,9	8,6	4,3	9,2	5,3	2,3	66
Ensemble	18,2	10,8	27,6	26,3	11,7	5,5	6,1	4,8	0,9	306

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
CTA = Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine.

Tableau 12.13 Test d'hémoglobine auprès des enfants

Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois pour lesquels on a effectué un test d'hémoglobine, et pourcentage pour lesquels le niveau d'hémoglobine est inférieur à 8,0 g/dl, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage testé pour l'hémoglobine	Niveau d'hémoglobine < 8,0 g/dl	Effectif d'enfants
Âge en mois			
6-8	96,8	7,0	187
9-11	94,0	15,5	149
12-17	95,8	8,4	519
18-23	97,8	12,5	278
24-35	96,3	8,1	726
36-47	98,1	5,9	926
48-59	97,7	4,8	928
Sexe			
Masculin	97,3	6,9	1 877
Féminin	96,8	7,7	1 836
Statut de l'interview de la mère			
Interviewée	97,3	7,8	3 122
Non interviewée mais présente dans le ménage	72,2	(11,9)	54
Non interviewée et pas présente dans le ménage[1]	98,0	4,5	537
Résidence			
Conakry	87,2	6,7	351
Autres villes	97,5	5,5	757
Ensemble urbain	94,2	5,9	1 108
Rural	98,3	7,9	2 605
Région			
Boké	97,8	6,1	492
Conakry	87,2	6,7	351
Faranah	99,0	10,9	494
Kankan	98,3	4,6	534
Kindia	95,9	8,9	462
Labé	99,2	4,9	476
Mamou	98,4	9,0	437
N'Zérékoré	98,1	8,2	467
Niveau d'instruction de la mère[2]			
Aucun	97,2	8,1	2 453
Primaire	95,7	5,7	348
Secondaire ou +	96,3	8,1	375
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	99,0	6,5	878
Second	97,2	10,4	813
Moyen	98,2	6,4	737
Quatrième	95,9	7,1	704
Le plus élevé	94,0	5,5	581
Ensemble	97,1	7,3	3 713

Note : Le tableau est basé sur les enfants ayant passé la nuit précédant l'interview dans le ménage. Les niveaux d'hémoglobine sont ajustés en fonction de l'altitude en utilisant les formules du CDC (CDC, 1998). L'hémoglobine est mesurée en grammes par décilitre (g/dl). Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Y compris les enfants dont la mère est décédée.
[2] Pour les femmes qui n'ont pas été interviewées, l'information provient du questionnaire Ménage. Non compris les enfants dont la mère n'est pas listée dans le questionnaire Ménage.

CONNAISSANCE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS VIS-À-VIS DU VIH/SIDA 13

Résultats clés

- ***Connaissance complète du VIH :*** Globalement, 21 % des femmes et 29 % des hommes de 15-49 ans ont une connaissance complète du VIH.
- ***Transmission du VIH de la mère à l'enfant :*** Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, respectivement 43 % et 49 % savent qu'une mère peut, pendant la grossesse, l'accouchement et l'allaitement, transmettre le VIH à son enfant.
- ***Stigmatisation envers les personnes vivant avec le VIH :*** 63 % de femmes et 63 % d'hommes pensent que les enfants séropositifs ne devraient pas aller à l'école avec les enfants séronégatifs ; de même, 76 % des femmes et 75 % des hommes n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant qui a le VIH.
- ***Partenaires sexuels multiples :*** Un pour cent des femmes et 13 % des hommes de 15-49 ans ont déclaré avoir eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois.
- ***Utilisation du préservatif :*** Parmi les femmes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, 18 % ont déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels. Parmi les hommes ayant eu plus d'une partenaire sexuelle au cours des 12 derniers mois, ce pourcentage est de 21 %.
- ***Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête :*** Parmi les femmes de 15-49 ans, 42 % connaissent un endroit où faire un test de dépistage du VIH ; chez les hommes de 15-49 ans, ce pourcentage est de 52 %. La majorité des femmes et des hommes n'ont jamais effectué de de test du VIH (respectivement 82 % et 90 %). Neuf pour cent des femmes et 5 % des hommes de 15-49 ans ont reçu les résultats du dernier test du VIH effectué dans les 12 derniers mois.

13.1 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA, DES MOYENS DE TRANSMISSION ET DE PRÉVENTION

En Guinée, 81 % des femmes et 91 % des hommes de 15-49 ans ont entendu parler du VIH ou du sida. En outre, 49 % des femmes et 70 % des hommes de 15-49 ans savent que l'utilisation régulière de condoms et la limitation du nombre de partenaires sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté peuvent réduire le risque de contracter le VIH (**Tableaux 13.1 et 13.2**).

Tendances : Le pourcentages de la population guinéenne ayant entendue parler du VIH ou du sida a légèrement diminué de 2012 à 2018, passant, chez les femmes, de 95 % à 81 % et, chez les hommes, de 95 % à 91 %.

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge ne font pas apparaître de variations très importantes. C'est parmi les femmes des groupes d'âges intermédiaires (20-24 et 25-29) que le pourcentage de celles qui ont entendu parler du sida est le plus élevé (respectivement 85 % et 84 %). À l'opposé, le pourcentage le plus faible est observé parmi les femmes les plus jeunes (76 % à 15-19 ans). Parmi les hommes, on note globalement que le pourcentage de ceux qui ont entendu parler du sida a tendance à augmenter avec l'âge, de 83 % à 15-19 ans à 95 % parmi ceux de 30-39 ans et 40-49 ans.

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui ont entendu parler du sida sont nettement plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural (respectivement 92 % contre 75 % et 96 % contre 88 %).

- Dans les régions, on note des écarts : c'est à Conakry que l'on enregistre les niveaux de connaissance les plus élevés (92 % parmi les femmes et 97 % parmi les hommes) ; dans le reste des régions, les pourcentages de femmes et d'hommes qui connaissent le sida varient respectivement de 62 % à Labé à 87 % à Kindia et de 84 % à Kankan à 92 % à Kindia.

- La connaissance du VIH est associée au niveau d'instruction chez les femmes comme chez les hommes. En effet, le pourcentage de femmes connaissant le VIH, passe de 77 % parmi celles sans niveau d'instruction à 82 % parmi celles ayant le niveau primaire et à 96 % parmi celles ayant le niveau secondaire et plus. Chez les hommes, le pourcentage passe de 88 % parmi ceux sans niveau d'instruction à 97 % parmi ceux ayant le niveau secondaire ou plus.

- Le niveau de bien-être socioéconomique influence la connaissance du sida : le pourcentage de femmes qui ont entendu parler du sida passe de 66 % dans le quintile le plus bas à 93 % dans le plus élevé, Chez les hommes, les écarts sont un peu moins importants mais le pourcentage de ceux qui connaissent le sida passe de 86 % dans le quintile le plus bas à 97 % dans le plus élevé.

Connaissance complète du VIH
Savoir que l'utilisation régulière du condom à chaque rapport sexuel et n'avoir qu'un seul partenaire sexuel fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, savoir qu'une personne paraissant en bonne santé peut cependant avoir le VIH et rejeter les deux idées locales erronées les plus courantes sur la transmission ou la prévention du VIH.
Échantillon : Femmes et hommes de 15-24 ans et 15-49 ans

Globalement, 21 % des femmes contre 29 % des hommes de 15-49 ans ont une connaissance complète du VIH en Guinée (**Tableau 13.3**). Pour 49 % des femmes et 59 % des hommes, une personne paraissant en bonne

santé peut néanmoins avoir le virus du sida ; près de la moitié des femmes (50 %) et 61 % des hommes savent que le VIH ne peut être transmis par les piqûres de moustique. Dans des proportions un peu plus élevées, les femmes (65 %) et les hommes (76 %) ont déclaré que le sida ne peut pas être transmis par des moyens surnaturels. Enfin, pour 52 % des femmes et 58 % des hommes, une personne ne peut pas être infectée en partageant les repas d'une personne séropositive.

Tendances : Le pourcentage de femmes ayant une connaissance complète du sida a tendance à augmenter depuis 2005, le pourcentage étant passé de 15 % à 19 % en 2012 et à 21 % en 2018. Parmi les hommes de 15-49 ans, on note la même tendance à l'amélioration entre 2005 et 2012, le pourcentage étant passé de 20 % à 34 % mais entre 2005 et 2018, ce pourcentage a nettement diminué puisqu'il n'est plus que de 29 %.

Variations par caractéristique

- Bien que les variations selon l'âge soient irrégulières, on note que c'est parmi les femmes de 15-19 ans et celles de 40-49 ans que le pourcentage de celles qui possèdent les informations correctes sur la prévention et la transmission du VIH sont les plus faibles (17 % dans les deux cas). Chez les hommes, on note aussi un faible niveau de connaissance chez les plus jeunes (22 % à 15-19 ans contre un maximum de 35 % à 30-39 ans).

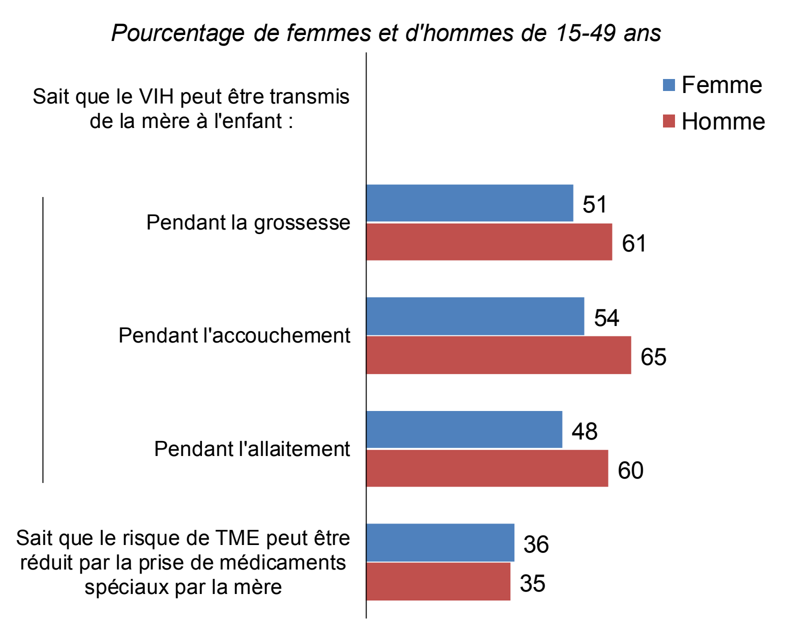
13.2 CONNAISSANCE DE LA TRANSMISSION MÈRE-ENFANT

Augmenter le niveau de connaissance générale sur la transmission du VIH de la mère à l'enfant et réduire le risque de transmission en utilisant des médicaments antirétroviraux sont essentiel pour parvenir à réduire la transmission du VIH de la mère à l'enfant (TME). Pour évaluer la connaissance de la TME, on a demandé aux enquêtés si le VIH pouvait être transmis de la mère à l'enfant au cours de la grossesse, de l'accouchement, ou par l'allaitement et si une mère ayant le VIH pouvait réduire le risque de transmission du virus à son enfant en prenant certains médicaments pendant la grossesse.

Dans l'ensemble, 43 % des femmes et 49 % des hommes de 15-49 ans savent qu'une mère peut, pendant la grossesse, l'accouchement et l'allaitement, transmettre le VIH à son enfant (**Tableau 13.4**). Par ailleurs, le **Graphique 13.1** montre que 36 % des femmes et 35 % des hommes savent aussi que le risque de TME peut être réduit si la mère prend des médicaments spéciaux. La connaissance du risque de TME la plus élevée est celle de la transmission pendant l'accouchement ; 54 % chez les femmes et 65 % parmi les hommes.

***Graphique 13.1* Connaissance de la transmission de la mère à l'enfant (TME)**

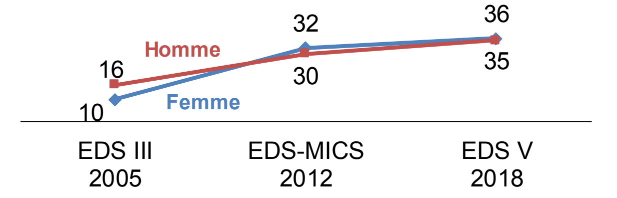
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans



Tendances : On note entre 2005 et 2018 une augmentation du pourcentage de femmes et d'hommes qui savent que le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant peut être réduit par la prise de certains médicaments pendant la grossesse. Chez les femmes, le pourcentage est passé de 10 % en 2005 à 32 % en 2012 et à 36 % en 2018. Chez les hommes, ce pourcentage est passé dans la même période de 16 % à 30 % et à 35 % (**Graphique 13.2**).

Graphique 13.2 Connaissance de la Transmission de la Mère à l'Enfant (TME) : tendance

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui savent que le risque de TME peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère



Variations par caractéristique

- Chez les femmes, on constate que c'est dans le groupe d'âges 25-29 ans que le pourcentage de celles qui connaissent la possibilité de transmission materno-fœtale est le plus élevé (48 %). Chez les hommes, ce risque de transmission est connu par plus d'un homme sur deux entre 20 et 49 ans.
- Chez les hommes de 50-59 ans, seulement 30 % savent qu'une mère peut, pendant la grossesse, l'accouchement et l'allaitement, transmettre le VIH à son enfant.

13.3 COMPORTEMENTS DE STIGMATISATION ENVERS LES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH

Un niveau élevé de stigmatisation et de discrimination dans une population peut avoir un impact négatif sur la volonté des individus d'effectuer des tests et sur l'adhésion à des thérapies antirétrovirales (TAR) dans les programmes TAR. Par conséquent, la diminution de ces comportements dans une population est un indicateur important de la réussite de tout programme dont l'objectif est le contrôle et la prévention du VIH/sida.

Comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pour évaluer les comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH, on a posé aux femmes et aux hommes deux questions. Les enquêtés ayant des comportements discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont ceux qui ont déclaré qu'ils n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant ou un vendeur s'ils savent que cette personne a le VIH, ou ceux qui ont déclaré que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisés à fréquenter l'école avec les enfants qui n'ont pas le VIH.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida

Les résultats montrent que les attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont très répandues en Guinée. En effet, 63 % femmes et 63 % des hommes pensent que les enfants séropositifs ne devraient pas aller à l'école avec les enfants séronégatifs. Plus des trois quarts des femmes (76 %) et les trois quarts des hommes (75 %) n'achèteraient pas de légumes frais à un commerçant qui a le VIH. Globalement, le pourcentage ayant exprimé des opinions discriminatoires est de 80 % parmi les femmes et de 79 % chez les hommes (**Tableau 13.5**).

Variations par caractéristique

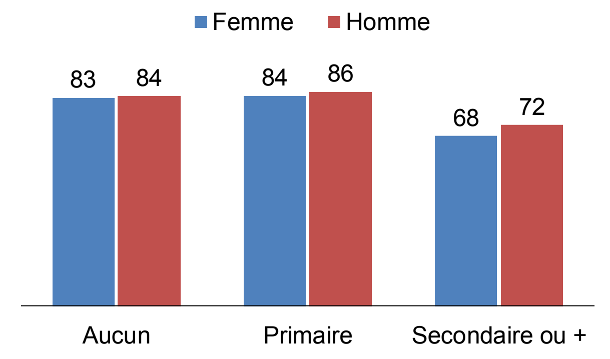
- Quel que soit le sexe, les attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH sont plus répandues en milieu rural qu'en milieu urbain ; respectivement 85 % contre 74 % chez les femmes, et 83 % contre 75 % chez les hommes.

- Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant exprimé des opinions discriminatoires a tendance à diminuer avec le niveau d'instruction, passant chez les femmes de 83 % parmi celles sans niveau d'instruction à 68 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus et, chez les hommes, de respectivement 84 % à 72 % (**Graphique 13.3**).

- La perception des personnes vivant avec le VIH varie de manière importante entre les régions. C'est dans la région de Mamou que le niveau de stigmatisation chez les femmes est le plus élevé (90 %) et dans celle de Kankan qu'il est le plus faible (68 %). Chez les hommes, le niveau de stigmatisation varie d'un maximum de 90 % à Kindia à un minimum de 60 % à Mamou.

Graphique 13.3 Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, par niveau d'instruction

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant entendu parler du VIH



Note : Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH devraient fréquenter l'école avec les enfants séronégatifs ou qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant ayant le VIH.

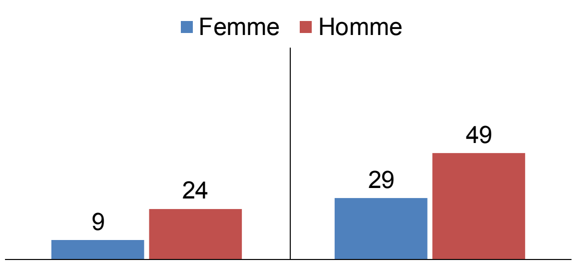
13.4 PARTENAIRES SEXUELS MULTIPLES

En Guinée, près de 1 % des femmes de 15-49 ans ont eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête et 9 % ont eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient. Parmi celles qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec un partenaire non régulier qui n'était ni leur mari, ni leur partenaire, 29 % ont déclaré avoir utilisé un condom au cours de ces derniers rapports sexuels (**Tableau 13.6.1 et Graphique 13.4**).

Le multipartenariat est plus fréquent chez les hommes que chez les femmes : 13 % ont eu au cours des 12 derniers mois, au moins 2 partenaires sexuelles et 24 % ont eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient. Le pourcentage d'hommes ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours de ces derniers rapports sexuels à risques est aussi plus élevé que chez les femmes (49 %) (**Tableau 13.6.2 et Graphique 13.4**).

Graphique 13.4 Rapports sexuels et utilisation du condom avec un partenaire non régulier

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans



Variations par caractéristique

Les résultats selon les caractéristiques socioéconomiques montrent que globalement la pratique du multipartenariat varie surtout avec le milieu de résidence, le niveau d'instruction et le niveau de bien-être économique, cela chez les femmes comme chez les hommes :

- En milieu urbain, 2 % des femmes contre 1 % en rural ont eu au moins 2 partenaires sexuels au cours des 12 derniers mois et respectivement 15 % contre 5 % ont eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari ni leur partenaire. Chez les hommes, le pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec une partenaire non régulière varie de 19 % en rural à 30 % en urbain.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant eu des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois ont tendance à augmenter avec le niveau d'instruction : parmi les femmes sans aucun niveau, 5 % contre 20 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus ont eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari ni leur partenaire ; chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 16 % contre 33 %.
- Les pourcentages de femmes et d'hommes ayant eu des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois ont tendance à augmenter du quintile le plus bas au plus élevé. Parmi les femmes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas, 4 % ont eu des rapports sexuels avec une personne qui n'était ni leur mari ni leur partenaire contre 16 % dans le quintile le plus élevé. Chez les hommes, les pourcentages correspondants sont de 15 % et 32 %.
- Globalement, l'utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels à risques est plus fréquente en milieu urbain, parmi les personnes instruites et parmi celles vivant dans un ménage classé dans le quintile le plus élevé que dans les autres catégories de la population.

13.5 RAPPORTS SEXUELS PAYANTS

Les rapports sexuels payants sont considérés comme des rapports à haut risque dans la mesure où ce sont des relations qui impliquent un nombre élevé de partenaires. Au cours de l'enquête, on a demandé aux hommes s'il leur était déjà arrivé de payer pour des rapports sexuels et si cela était arrivé au cours des 12 derniers mois.

Parmi les hommes de 15-49 ans, 5 % ont déjà eu des rapports sexuels payants et 3 % en avaient eu au cours des 12 derniers mois. Environ sept hommes sur dix (72 %) qui ont eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois ont déclaré avoir utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels (**Tableau 13.7**).

13.6 DÉPISTAGE ANTÉRIEUR DU VIH

La connaissance du statut sérologique peut contribuer à limiter l'épidémie car elle permet aux personnes de se protéger et de protéger leur partenaire. Au cours de l'enquête, les enquêteurs ont demandé aux enquêtés s'ils savaient où se rendre pour effectuer un test du VIH, s'ils avaient déjà effectué un test de dépistage du VIH et s'ils avaient reçu, ou non, les résultats de leur test.

13.6.1 Sensibilisation sur les services du dépistage du VIH

Moins de la moitié des femmes (42 %) et un peu plus de la moitié des hommes (52 %) connaissent un endroit où effectuer un test de dépistage du VIH. Par contre, le pourcentage de femmes ayant déjà fait un test et ayant reçu le résultat est deux fois plus élevé que chez les hommes (18 % contre 9 %). Le pourcentage de femmes qui connaissent leur statut sérologique récent est également plus élevé que celui des hommes (9 % contre 5 %) (**Tableaux 13.8.1**, **13.8.2**, **et Graphique 13.5**).

Tendances : Entre 2005 et 2018, le pourcentage de femmes testées pour le VIH au cours des 12 mois précédant l'enquête et ayant reçu les résultats du dernier test a augmenté, passant de 1 % en 2005 à 5 % en 2012 et à 9 % en 2018. Chez les hommes, le pourcentage a peu varié passant, entre 2005 et 2012 de 3 % à 5 %. Entre 2005 et 2018, il est resté inchangé (**Graphique 13.6**).

Variations selon certaines caractéristiques

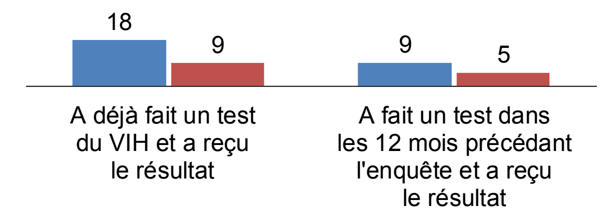
- C'est dans le groupe d'âges 15-19 ans que le pourcentage de femmes et d'hommes qui n'ont jamais été testés pour le VIH est le plus élevé (respectivement 92 % et 97 %) contre 73 % des femmes de 25-29 ans et 85 % des hommes de 30-39 ans.

- Le pourcentage de femmes et d'hommes qui ont été testés pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu le résultat du dernier test est plus élevé en milieu urbain (16 % pour les femmes et 9 % pour les hommes) qu'en milieu rural (respectivement 5 % et 2 %).

***Graphique 13.5* Test du VIH**

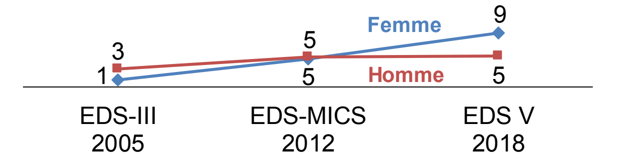
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans





***Graphique 13.6* Test du VIH récent : tendances**

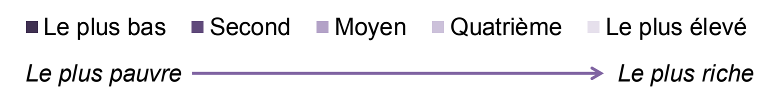
Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat

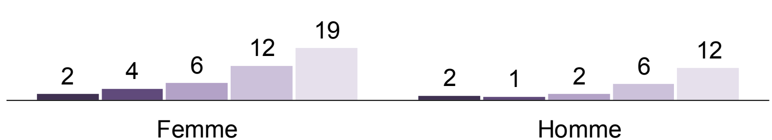


- Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant une connaissance de leur statut sérologique récent est plus élevé dans les ménages du quintile le plus élevé que dans les autres (19 % contre 2 % dans le plus bas pour les femmes et 12 % contre 2 % pour les hommes) (**Graphique 13.7**).

Graphique 13.7 **Test du VIH récent par indice de bien-être économique du ménage**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat

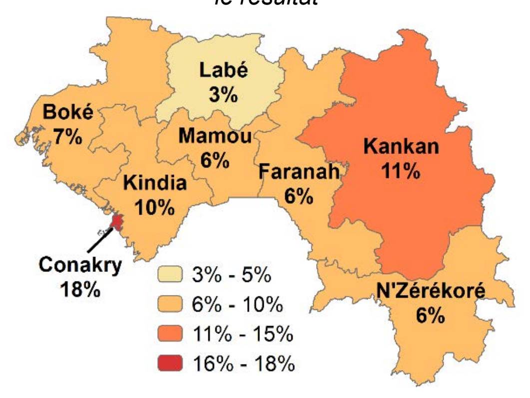




- Le pourcentage de femmes et d'hommes ayant effectué un test de dépistage au cours des 12 mois avant l'enquête et qui ont eu connaissance du résultat du dernier test varie entre régions : chez les femmes, il varie d'un minimum de 3 % à Labé à un maximum de 18 % à Conakry (**Carte 13.1.1**). Chez les hommes, c'est Faranah et Labé qui enregistrent les pourcentages les plus faibles (2 %) et Conakry qui enregistre le plus élevé (11 %) (**Carte 13.1.2**).

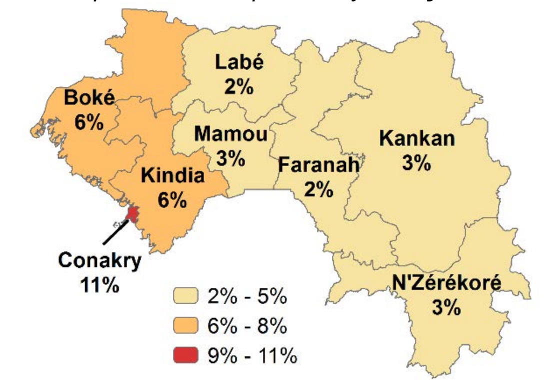
Carte 13.1.1 **Test du VIH récent par région : Femmes**

Pourcentage de femmes ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résultat



Carte 13.1.2 **Test du VIH récent par région : Hommes**

Pourcentage d'hommes ayant fait un test du VIH dans l'année précédant l'enquête et ayant reçu le résulta



13.6.2 Dépistage du VIH pour les femmes enceintes

Parmi les femmes ayant eu une naissance au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, le **Tableau 13.9** présente les pourcentages de celles qui, pour la naissance la plus récente, ont reçu des conseils sur le VIH et qui ont effectué un test du dépistage du VIH au cours d'une consultation prénatale. Ce même tableau présente le pourcentage de celles qui ont effectué un test du VIH au moment de l'accouchement

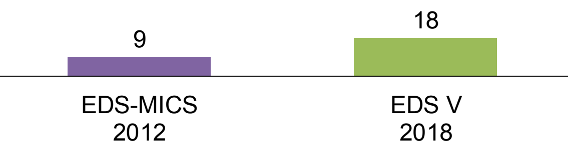
Parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années avant l'enquête, 13 % ont reçu des conseils sur le VIH avant le test, effectué un test de dépistage du VIH lors d'une visite prénatale et reçu le résultat du test.

Seulement 18 % des femmes qui ont eu une naissance au cours des 2 dernières années, ont fait un test du VIH au cours d'une visite prénatale et ont reçu le résultat et des conseils après le test. En outre, seulement 23 % d'entre elles ont fait un test du VIH avant l'accouchement et ont reçu le résultat.

Tendances : Entre 2012 et 2018, le pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont effectué un test du VIH durant une visite prénatale, qui ont reçu le résultat et des conseils après le test a doublé, passant de 9 % à 18 % en 2018 (**Graphique 13.8**).

Graphique 13.8 Test du VIH pendant la grossesse : tendances

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années précédant l'enquête, qui ont fait un test du VIH durant une visite prénatale, et qui ont reçu le résultat et des conseils après le test



Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage de femmes de 15 à 49 ans ayant reçu des conseils sur le VIH, ayant fait un test du VIH pendant une visite prénatale et ayant reçu le résultat et des conseils après le test, est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (34 % contre 11 %).
- Les résultats par région montrent que le pourcentage de femmes ayant reçu l'ensemble de ces services est très faible dans la région de Labé (6 %). Par comparaison, dans la région de Kindia et de N'Zérékoré, près d'un quart des femmes ont reçu ces services et à Conakry, le pourcentage atteint 36 %.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu les services de dépistage et de conseils augmente avec le niveau d'instruction, passant de 14 % parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 38 % parmi celles ayant le niveau d'instruction secondaire ou plus.
- Les résultats selon le niveau de bien-être économique montrent que le pourcentage de femmes ayant reçu les services de dépistage du VIH et de conseils pendant une visite prénatale ainsi que le résultat du test, augmente des ménages du quintile le plus bas au plus élevé, passant de 7 % à 38 %.

13.7 INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES DÉCLARÉES

Infections sexuellement transmissible (IST) et symptômes
On a demandé aux enquêtés qui avaient déjà eu des rapports sexuels s'ils avaient eu une IST ou des symptômes d'IST (pertes/écoulements malodorants et anormaux du vagin /pénis ou une plaie/ulcère génital) dans les 12 derniers mois.
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels

Dans l'ensemble, 34 % des femmes de 15 à 49 ans et 11 % des hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels ont déclaré qu'ils avaient eu une IST et/ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois (**Tableau 13.10**).

Parmi ces femmes et ces hommes de 15-49 ans ayant déclaré qu'ils avaient eu une IST ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois, respectivement 57 % et 51 % ont recherché des conseils ou un traitement dans une clinique ou dans un hôpital, ou chez un médecin privé ou autre professionnel de santé ; dans 8 % des cas pour les femmes et 14 % des cas pour les hommes, les conseils ou des médicaments ont été recherchés dans une boutique ou dans une pharmacie. Cependant, 27 % des femmes et 35 % des hommes n'ont pas recherché de conseils ou de traitements pour leur IST (**Tableau 13.11**).

13.8 CONNAISSANCE DU VIH/SIDA ET COMPORTEMENTS PARMI LES JEUNES

Cette section porte sur la connaissance du VIH/sida et sur les comportements parmi les jeunes de 15-24 ans. Dans cette partie, on cherche aussi à savoir dans quelle mesure les jeunes ont des comportements qui leur font courir des risques de contracter le VIH.

13.8.1 Connaissance

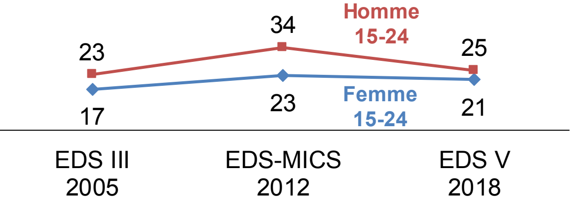
La connaissance des moyens de transmission du VIH est essentielle pour permettre aux individus d'éviter de contracter le VIH ; cela est particulièrement vrai en ce qui concerne les jeunes, car à cette période de la vie, les relations sexuelles peuvent être de courte durée avec un nombre de partenaires plus élevé et les comportements à risques plus fréquents.

En Guinée, seulement 21 % des jeunes femmes et 25 % des jeunes hommes âgés de 15-24 ans ont une connaissance complète sur le VIH, c'est-à-dire qu'ils savent, non seulement, que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, mais aussi qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du VIH/sida (**Tableau 13.12**).

Tendances : Entre 2005 et 2018, le pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes âgés de 15-24 ans ayant une connaissance complète sur le VIH a augmenté, passant pour les femmes de 17 % à 21 % et, pour les hommes, de 23 % à 25 % (**Graphique 13.9**).

***Graphique 13.9* Connaissance complète du VIH parmi les jeunes**

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de15-24 ans qui connaissent les moyens de prévenir la transmission du VIH et qui rejettent les idées locales erronées



Variations selon certaines caractéristiques

- C'est dans le groupe d'âges 15-17 ans que les pourcentages de jeunes femmes et de jeunes hommes qui ont une connaissance complète sur le VIH sont les plus faibles (respectivement 15 % et 18 %) et c'est dans le groupe d'âges 23-24 ans que ces pourcentages sont les plus élevés (respectivement 27 % et 33 %).
- Les jeunes du milieu urbain sont proportionnellement plus nombreux que ceux du milieu rural à avoir une connaissance complète du VIH : 31 % des femmes et 30 % des hommes du milieu urbain contre respectivement 13 % et 20 %en milieu rural.
- La connaissance complète sur le VIH augmente avec le niveau d'instruction, passant de 13 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 37 % chez celles ayant le niveau d'instruction secondaire ou plus, et, chez les hommes, de respectivement 16 % à 33 %.

13.8.2 Premiers rapports sexuels

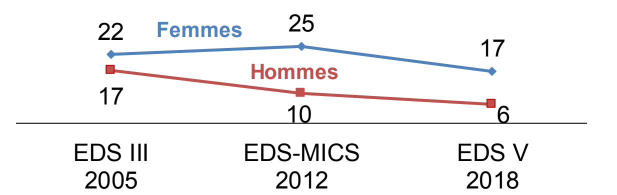
Les jeunes filles qui ont leurs premiers rapports sexuels à un âge précoce courent, en général, un risque plus élevé de tomber enceintes ou de contracter une IST que les jeunes qui commencent leur vie sexuelle plus tard. L'utilisation régulière du condom contribue à réduire de tels risques.

Le **Tableau 13.13** fournit pour les jeunes de 15-24 ans, les pourcentages de ceux qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et, pour les jeunes de 18-24 ans, le pourcentage de ceux qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans. Parmi les jeunes de 15-24 ans, le pourcentage de ceux qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans est de 17 % chez les jeunes femmes et de 6 % chez les jeunes hommes. En outre, près des deux tiers des jeunes femmes de 18-24 ans (62 %) avaient déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre l'âge de 18 ans. Parmi les jeunes hommes de 18-24 ans, ce pourcentage avoisine un tiers (32 %).

Tendances : Le pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans a légèrement baissé depuis 2005 ; passant de 22 % en 2005 à 17 % en 2018. Chez les jeunes hommes de 15-24 ans, on note la même tendance, le pourcentage étant passé de 17 % en 2005 à 6 % en 2018. Parmi les jeunes de 18-24 ans, on constate également une légère tendance à la baisse du pourcentage de femmes ayant eu leurs premiers rapports sexuels avant l'âge de18 ans, passant de 67 % en 2012 à 62 % en 2018. Chez les hommes de 18-24 ans, la tendance est la même, le pourcentage étant passé de 41 % à 32 % dans la même période (**Graphique 13.10**).

Graphique 13.10 **Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes de 15-24 ans et de 18-24 ans**

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans



Variations par caractéristique

- Le pourcentage de jeunes femmes qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans est plus élevé en milieu rural (21 %) qu'en milieu urbain (11 %). Chez les jeunes hommes par contre, le pourcentage est légèrement plus élevé en milieu urbain (7 %) qu'en milieu rural (5 %).

- Parmi les jeunes femmes de 15-24 ans, le pourcentage de celles qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans baisse avec le niveau d'instruction, passant de 22 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 17 % chez celles ayant le niveau d'instruction primaire et à 8 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Parmi les jeunes femmes de 18-24 ans, le pourcentage de celles qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (73 % contre 49 %). Il diminue aussi avec le niveau d'instruction, passant de 73 % chez les femmes ayant le niveau d'instruction primaire à 41 % chez celles ayant le niveau d'instruction secondaire ou plus.

- Parmi les jeunes hommes âgés de 18-24 ans, le pourcentage de ceux qui ont eu des rapports avant 18 ans, est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (36 % contre 28 %) et plus élevé parmi les jeunes hommes de niveau d'instruction primaire que les autres : 36 % contre 31 % chez les jeunes hommes de niveau d'instruction secondaire ou plus et contre 30 % parmi ceux qui n'ont aucun niveau d'instruction.

13.8.3 Rapports sexuels prénuptiaux

Le **Tableau 13.14** montre que parmi les célibataires de 15-24 ans, 70 % des femmes et 58 % des hommes n'ont jamais eu de rapports sexuels. Ce pourcentage diminue avec l'âge, passant pour les femmes de 79 % à 15-19 ans à 41 % à 20-24 ans et, parmi les hommes, de respectivement 71 % à 32 %.

Que ce soit chez les femmes ou chez les hommes, le pourcentage de célibataires qui n'ont jamais eu de rapports sexuels est plus élevé en milieu rural qu'en milieu urbain (74 % contre 68 % chez les femmes et 62 % contre 54 % chez les hommes).

Selon le niveau d'instruction, les résultats font apparaître que le pourcentage de célibataires de 15-24 ans qui n'ont jamais eu de rapports sexuels est plus élevé parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de niveau d'instruction primaire que parmi ceux n'ayant aucun niveau d'instruction ou le niveau d'instruction secondaire ou plus. En effet, 75 % des jeunes femmes célibataires de 15-24 ans ayant le niveau primaire n'ont jamais eu de rapports sexuels contre 71 % parmi celles qui n'ont aucun niveau d'instruction et 68 % parmi celles qui ont un niveau d'instruction secondaire ou plus. Chez les hommes, ces pourcentages sont respectivement de 70 %, 63 % et 50 %.

13.8.4 Partenaires sexuels multiples

Les **Tableaux 13.15.1 et 13.15.2** présentent les pourcentages de jeunes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois. Les pourcentages de ceux qui ont eu 2 partenaires sexuels ou plus dans les 12 derniers mois sont de 1 % chez les femmes (**Tableaux 13.15.1**) et 8 % chez les hommes (**Tableaux 13.15.2**).

Le pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes qui ont eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec un partenaire non marital et non cohabitant est aussi nettement plus faible chez les femmes que chez les hommes (14 % contre 32 %). Le pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital, non cohabitant est plus élevé chez les hommes que chez les femmes (52 % contre 23 %).

L'utilisation du condom au dernier rapport sexuel avec un partenaire non marital et non cohabitant est plus fréquente parmi les hommes du milieu urbain que parmi ceux du milieu rural (57 % contre 46 %).

13.8.5 Couverture en services de tests de dépistage du VIH

Rechercher un endroit où faire un test du VIH peut être plus difficile pour des jeunes que pour des adultes car de nombreux jeunes n'ont pas l'habitude de fréquenter les services de santé pour eux-mêmes et parce que les jeunes rencontrent souvent des obstacles pour obtenir ces services.

Parmi les jeunes femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, 11 % ont déclaré avoir effectué un test du VIH au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête et avoir reçu le résultat du dernier test. Ce pourcentage n'est que de 5 % chez les hommes du même groupe d'âges (**Tableau 13.16**).

Tendances : Entre 2012 et 2018, le pourcentage de jeunes femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois et qui ont été testées pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test a augmenté, passant de 6 % à 11 %. Chez les hommes, ce pourcentage est resté le même, 5 % au cours de la même période.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les résultats selon l'âge montrent que le pourcentage de jeunes femmes ayant effectué un test du VIH et ayant reçu les résultats du dernier test au cours des 12 derniers mois est plus élevé parmi celles de 20-24 ans que parmi celles de 15-19 ans (14 % contre 7 %). Chez les hommes, ces pourcentages sont de 7 % et 3 % pour les mêmes groupes d'âges.

- Selon l'état matrimonial, on constate que le pourcentage ayant fait un test de dépistage et ayant eu connaissance du résultat est plus élevé chez les femmes en union que chez les célibataires (12 % contre 8 %) ; Par contre, chez les hommes, ce pourcentage est plus élevé chez les célibataires que chez ceux en union (5 % contre moins de 1 %).

13.9 CONNAISSANCE ET COUVERTURE EN AUTOTEST DE DÉPISTAGE DU VIH

La connaissance et la disponibilité des méthodes d'autotest de dépistage du VIH peut permettre non seulement d'effectuer le test à domicile, mais aussi d'augmenter le pourcentage de personnes qui connaissent leur statut sérologique vis à vis du VIH.

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans, le pourcentage de ceux qui ont entendu parler de l'autotest du VIH est de 7 % parmi les femmes et 9 % parmi les hommes. Seulement, 1 % des femmes ont déclaré avoir effectué un autotest du VIH. Ce pourcentage est encore plus faible chez les hommes (**Tableau 13.17**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Les résultats selon le milieu de résidence montrent que le pourcentage de femmes qui connaissent l'autotest du VIH est trois fois plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (12 % contre 4 %). Chez les hommes, ce pourcentage varie de 14 % en milieu urbain à 5 % en milieu rural.

- La connaissance de ce type de test augmente avec le niveau d'instruction chez les femmes, passant de 4 % parmi celles qui n'ont aucun niveau d'instruction à 18 % parmi celles qui ont le niveau d'instruction secondaire ou plus. Chez les hommes, on note la même tendance, le pourcentage passant respectivement de 4 % à 17 %.

- Du quintile le plus bas au plus élevé, les pourcentages de femmes et d'hommes qui connaissent les autotests augmentent, passant pour les femmes de 3 % à 15 % et, pour les hommes, de 6 % à 17 %.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la connaissance, attitudes et comportements vis-à-vis du VIH/sida, consulter les tableaux suivants :

Tableau 13.1 Connaissance du VIH ou du sida

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	A entendu parler du sida	Effectif d'enquêtées	A entendu parler du sida	Effectif d'enquêtés
Groupe d'âges				
15-24	79,8	4 363	86,4	1 479
15-19	76,4	2 605	83,4	960
20-24	84,9	1 758	92,0	519
25-29	84,3	1 908	94,2	476
30-39	82,3	2 748	95,3	921
40-49	78,5	1 854	94,8	736
État matrimonial				
Célibataire	80,5	2 741	88,0	1 787
A déjà eu des rapports sexuels	89,9	1 001	94,1	894
N'a jamais eu de rapports sexuels	75,1	1 741	81,8	893
En union	80,8	7 727	94,7	1 781
En rupture d'union	88,7	406	(96,3)	44
Résidence				
Conakry	92,3	1 917	96,9	801
Autres villes	91,1	2 174	95,7	776
Ensemble urbain	91,6	4 091	96,3	1 576
Rural	74,6	6 783	87,6	2 036
Région				
Boké	71,2	1 104	87,8	384
Conakry	92,3	1 917	96,9	801
Faranah	75,9	1 010	88,5	295
Kankan	83,9	1 411	84,3	550
Kindia	86,5	1 553	91,9	484
Labé	62,1	1 052	86,3	201
Mamou	86,2	984	94,4	202
N'Zérékoré	79,2	1 843	94,2	695
Niveau d'instruction				
Aucun	76,5	7 489	88,3	1 629
Primaire	81,9	1 255	84,8	519
Secondaire ou +	96,3	2 130	97,2	1 464
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	65,5	2 053	85,5	612
Second	76,4	2 137	86,7	607
Moyen	78,7	2 059	88,2	649
Quatrième	89,0	2 157	95,5	742
Le plus élevé	92,9	2 468	96,9	1 003
Ensemble 15-49	81,0	10 874	91,4	3 612
50-59	na	na	90,0	505
Total 15-59	na	na	91,2	4 117

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
na = Non applicable

Tableau 13.2 Connaissance des moyens de prévention du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui, en réponse à une question déterminée, ont déclaré que l'on pouvait réduire les risques de contracter le VIH en utilisant des condoms à chaque rapport sexuel et en limitant les rapports sexuels à un seul partenaire qui n'est pas infecté et qui n'a pas d'autres partenaires sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Utilisant des condoms[1]	Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[2]	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[1,2]	Effectif de femmes	Utilisant des condoms[1]	Limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[2]	Utilisant des condoms et limitant les rapports sexuels à un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté[1,2]	Effectif d'hommes
Groupe d'âges								
15-24	52,9	64,1	49,3	4 363	68,0	75,3	64,1	1 479
15-19	48,0	59,3	44,2	2 605	62,2	70,5	58,2	960
20-24	60,2	71,2	56,9	1 758	78,8	84,2	75,1	519
25-29	59,0	70,5	55,0	1 908	81,6	87,0	78,1	476
30-39	53,5	65,7	49,6	2 748	78,2	86,1	75,2	921
40-49	47,3	60,0	43,7	1 854	73,7	82,6	70,2	736
Résidence								
Conakry	70,1	78,5	65,0	1 917	78,8	82,3	72,8	801
Autres villes	65,2	77,5	61,6	2 174	77,4	89,1	75,4	776
Ensemble urbain	67,5	78,0	63,2	4 091	78,1	85,6	74,1	1 576
Rural	44,5	57,0	41,1	6 783	70,0	77,6	66,9	2 036
Région								
Boké	47,1	60,5	44,9	1 104	78,3	82,8	76,3	384
Conakry	70,1	78,5	65,0	1 917	78,8	82,3	72,8	801
Faranah	47,7	60,9	43,3	1 010	78,6	83,7	75,7	295
Kankan	50,9	70,9	47,6	1 411	78,0	80,4	76,8	550
Kindia	67,9	76,1	64,9	1 553	84,2	86,3	82,1	484
Labé	42,5	48,3	38,2	1 052	64,1	80,2	60,6	201
Mamou	44,4	53,5	41,0	984	80,2	73,5	68,0	202
N'Zérékoré	42,3	57,2	38,7	1 843	52,6	77,2	50,5	695
Niveau d'instruction								
Aucun	46,1	58,4	42,4	7 489	69,7	76,1	66,3	1 629
Primaire	56,5	67,1	52,4	1 255	65,2	71,5	58,6	519
Secondaire ou +	76,2	86,6	72,5	2 130	80,7	90,0	78,3	1 464
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	36,5	48,6	32,4	2 053	73,5	79,3	70,6	612
Second	43,2	56,6	40,3	2 137	68,8	76,2	66,5	607
Moyen	48,9	61,1	45,3	2 059	63,8	75,6	59,8	649
Quatrième	61,8	73,6	57,3	2 157	78,3	86,3	74,6	742
Le plus élevé	71,7	81,4	68,1	2 468	79,3	84,9	75,0	1 003
Ensemble 15-49	53,2	64,9	49,4	10 874	73,6	81,1	70,0	3 612
50-59	na	na	na	na	71,6	79,2	67,4	505
Ensemble 15-59	na	na	na	na	73,3	80,9	69,7	4 117

na = Non applicable
[1] En utilisant des condoms à chaque rapport sexuel.
[2] Un partenaire qui n'a pas d'autres partenaires.

Tableau 13.3 Connaissance complète sur le VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont déclaré qu'une personne paraissant en bonne santé pouvait néanmoins avoir contracté le VIH et qui, en réponse à des questions déterminées, rejettent de manière correcte, des conceptions erronées sur la transmission ou la prévention du VIH et pourcentage ayant une connaissance complète du VIH, selon l'âge, EDS Guinée 2018

	Pourcentage d'enquêtés qui déclarent que :						
Groupe d'âges	Une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida	Le sida ne peut être transmis par les piqûres de moustiques	Le sida ne peut pas être transmis par des moyens surnaturels	Une personne ne peut pas être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida	Pourcentage sachant qu'une personne paraissant en bonne santé peut avoir le virus du sida et rejetant les deux idées locales erronées les plus courantes[1]	Pourcentage ayant une connaissance complète du sida[2]	Effectif d'enquêté(e)s
				FEMME			
Groupe d'âges							
15-24	48,2	50,4	64,9	52,1	26,7	20,7	4 363
15-19	44,1	47,5	61,4	48,6	23,3	17,3	2 605
20-24	54,3	54,7	70,1	57,3	31,7	25,7	1 758
25-29	53,3	51,9	67,3	55,2	29,5	23,9	1 908
30-39	48,8	50,1	65,5	51,2	26,0	20,3	2 748
40-49	45,3	47,6	61,1	47,9	22,6	16,8	1 854
Ensemble 15-49	48,8	50,1	64,8	51,7	26,3	20,5	10 874
				HOMME			
Groupe d'âges							
15-24	52,8	54,8	69,8	52,0	27,5	24,5	1 479
15-19	48,3	53,0	66,6	47,3	24,2	21,6	960
20-24	61,3	58,2	75,5	60,8	33,6	29,7	519
25-29	63,9	66,5	80,1	64,3	36,4	33,3	476
30-39	64,2	67,0	81,6	62,7	38,3	34,8	921
40-49	63,3	61,8	77,3	58,8	33,0	29,6	736
Ensemble 15-49	59,3	60,9	75,7	57,7	32,5	29,3	3 612
50-59	57,1	58,2	72,9	55,7	32,7	29,7	505
Total 15-59	59,1	60,5	75,3	57,5	32,5	29,3	4 117

[1] Les deux conceptions locales erronées les plus courantes : [Le sida peut être transmis par des piqûres de moustiques et Une personne peut être infectée en partageant les repas d'une personne qui a le sida].
[2] Sont considérées comme ayant une connaissance complète, les enquêtés qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du virus du sida.

Tableau 13.4 Connaissance de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui savent que le VIH peut être transmis de la mère à l'enfant pendant la grossesse, pendant l'accouchement et par l'allaitement et par les trois moyens et pourcentage sachant que le risque de transmission maternelle du VIH à l'enfant (TME) peut être réduit par la prise de médicaments spéciaux par la mère durant la grossesse, selon l'âge, EDS Guinée 2018

	Pourcentage sachant que :				Pourcentage sachant que le risque de TME peut être réduit si la mère prend des médicaments spéciaux	
Groupe d'âge	Pendant la grossesse	Pendant l'accouchement	Par l'allaitement	Par les trois moyens		Effectif d'enquêté(e)s
FEMME						
Groupe d'âges						
15-24	47,8	49,5	44,7	39,2	34,4	4 363
15-19	41,8	43,1	39,4	34,1	28,5	2 605
20-24	56,8	58,9	52,6	46,9	43,2	1 758
25-29	55,7	59,6	53,2	48,0	41,2	1 908
30-39	53,9	56,9	51,3	45,6	38,6	2 748
40-49	47,9	52,1	46,9	41,4	32,3	1 854
Ensemble 15-49	50,8	53,6	48,2	42,8	36,3	10 874
HOMME						
Groupe d'âges						
15-24	55,2	59,6	54,8	44,9	30,6	1 479
15-19	50,5	53,5	50,8	41,1	25,1	960
20-24	63,9	71,0	62,3	51,8	40,9	519
25-29	65,4	70,1	62,1	52,1	40,7	476
30-39	64,4	68,2	63,6	52,6	39,8	921
40-49	63,0	69,0	62,1	52,3	36,1	736
Ensemble 15-49	60,5	65,1	59,5	49,3	35,4	3 612
50-59	56,5	61,8	58,4	47,0	30,4	505
Ensemble 15-59	60,0	64,7	59,4	49,0	34,8	4 117

Tableau 13.5 Attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH

Parmi les femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler du VIH ou du sida, pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants qui sont VIH négatifs, pourcentage qui n'achèteraient pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH et pourcentage ayant des attitudes discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH devraient pouvoir aller à l'école avec des enfants séronégatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas de légumes frais chez un commerçant séropositif	Pourcentage ayant des attitudes discrimi-natoires envers les personnes vivant avec le VIH[1]	Effectif d'enquêtées ayant entendu parler du VIH ou du sida	Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH devraient pouvoir aller à l'école avec des enfants séronégatifs	Pourcentage qui n'achèterait pas de légumes frais chez un commerçant séropositif	Pourcentage ayant des attitudes discrimi-natoires envers les personnes vivant avec le VIH[1]	Effectif d'enquêtés ayant entendu parler du VIH ou du sida
Groupe d'âges								
15-24	61,1	76,4	80,1	3 484	62,1	73,5	78,4	1 278
15-19	62,1	77,9	81,0	1 992	64,8	76,9	81,9	800
20-24	59,8	74,4	79,0	1 492	57,5	67,7	72,7	478
25-29	60,3	73,2	77,5	1 609	62,7	75,2	80,9	448
30-39	65,7	76,1	80,2	2 262	63,8	75,5	79,2	877
40-49	67,1	78,4	81,8	1 456	64,0	76,5	79,7	698
État matrimonial								
Célibataire	57,1	73,2	76,9	2 206	60,7	72,3	77,7	1 572
A déjà eu des rapports sexuels	56,6	71,0	75,1	899	57,9	67,9	74,8	841
N'a jamais eu de rapports sexuels	57,4	74,7	78,1	1 306	63,9	77,3	81,1	730
En union	65,4	77,1	81,1	6 246	65,2	77,6	80,7	1 687
En rupture d'union	60,6	76,0	78,7	360	(63,4)	(65,7)	(76,4)	43
Résidence								
Conakry	47,1	64,0	68,9	1 770	50,2	65,3	70,1	776
Autres villes	62,2	73,3	77,9	1 979	60,7	75,9	80,9	742
Ensemble urbain	55,1	68,9	73,6	3 749	55,3	70,5	75,4	1 518
Rural	69,1	81,4	84,6	5 062	69,6	78,6	82,6	1 784
Région								
Boké	74,0	83,4	86,0	786	64,7	81,2	85,5	337
Conakry	47,1	64,0	68,9	1 770	50,2	65,3	70,1	776
Faranah	73,2	82,3	87,3	766	65,7	66,0	77,8	261
Kankan	61,6	65,1	68,1	1 183	74,3	85,2	87,7	464
Kindia	78,2	84,1	85,9	1 343	79,7	87,1	90,1	445
Labé	79,0	87,7	89,2	654	49,4	60,4	63,1	173
Mamou	63,7	86,9	89,7	849	37,4	58,4	59,9	191
N'Zérékoré	51,4	73,5	80,5	1 459	68,1	79,6	84,0	655
Niveau d'instruction								
Aucun	68,1	79,5	83,4	5 731	73,4	78,9	84,1	1 438
Primaire	68,1	80,9	84,2	1 028	68,1	83,0	85,8	440
Secondaire ou +	46,8	64,2	68,1	2 051	51,0	68,4	72,4	1 424
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	70,8	82,4	85,2	1 345	71,7	76,4	81,4	523
Second	67,8	81,2	84,1	1 633	72,5	79,9	84,1	526
Moyen	68,4	80,4	84,7	1 621	66,4	78,8	83,2	572
Quatrième	63,6	76,1	80,5	1 919	63,1	76,8	80,4	708
Le plus élevé	51,2	65,6	70,0	2 293	51,3	67,7	72,3	972
Ensemble 15-49	63,1	76,1	79,9	8 811	63,0	74,9	79,3	3 302
50-59	na	na	na	na	64,2	76,4	80,0	455
Ensemble 15-59	na	na	na	na	63,2	75,1	79,3	3 756

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
na = Non applicable
[1] Pourcentage qui ne pense pas que les enfants vivant avec le VIH doivent pouvoir fréquenter l'école avec les enfants VIH négatifs ou qui n'achèterait pas des légumes frais à un commerçant qui a le VIH.

Tableau 13.6.1 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Femme

Parmi toutes les femmes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient; parmi les femmes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, plus d'un partenaire sexuel, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels; parmi les femmes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne; Parmi les femmes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Toutes les femmes			Femmes ayant eu 2 partenaires sexuels ou plus au cours des 12 derniers mois		Femmes qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient		Parmi les femmes qui ont déjà eu des rapports sexuels[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif de femmes	Nombre moyen de partenaires sexuels sur la durée de vie	Effectif de femmes
Groupe d'âges									
15-24	1,2	14,2	4 363	23,1	51	27,6	618	3,1	2 597
15-19	0,4	12,3	2 605	*	11	21,9	321	3,2	1 105
20-24	2,3	16,9	1 758	(23,4)	40	33,7	297	3,0	1 491
25-29	2,6	9,3	1 908	(17,8)	49	34,4	177	3,2	1 776
30-39	1,3	4,6	2 748	(11,7)	35	27,6	126	3,1	2 598
40-49	0,9	2,5	1 854	*	17	(22,8)	47	2,9	1 731
État matrimonial									
Célibataire	2,2	28,3	2 741	29,9	60	30,3	774	2,9	963
En union	1,1	1,4	7 727	9,3	84	20,2	112	3,1	7 366
En rupture d'union	2,0	20,1	406	*	8	23,6	81	3,4	373
Résidence									
Conakry	2,7	16,6	1 917	(32,3)	51	47,5	319	3,6	1 366
Autres villes	1,5	13,3	2 174	(20,0)	33	26,4	290	2,8	1 677
Ensemble urbain	2,1	14,9	4 091	27,5	84	37,4	609	3,1	3 043
Rural	1,0	5,3	6 783	6,9	69	13,6	359	3,0	5 659
Région									
Boké	0,6	7,6	1 104	*	7	20,9	83	1,5	946
Conakry	2,7	16,6	1 917	(32,3)	51	47,5	319	3,6	1 366
Faranah	1,6	7,4	1 010	*	16	23,1	75	4,4	852
Kankan	0,3	5,9	1 411	*	4	17,6	84	2,5	1 254
Kindia	1,8	8,2	1 553	(10,1)	28	23,4	128	2,3	1 327
Labé	0,6	1,9	1 052	*	6	*	20	2,0	869
Mamou	1,6	4,5	984	*	15	32,6	44	6,3	645
N'Zérékoré	1,4	11,7	1 843	*	25	12,5	215	3,1	1 443
Niveau d'instruction									
Aucun	1,1	5,4	7 489	9,3	82	18,0	403	3,1	6 455
Primaire	1,8	11,6	1 255	*	22	16,8	145	2,8	877
Secondaire ou +	2,3	19,7	2 130	(35,6)	49	42,8	419	3,1	1 369
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	0,7	4,4	2 053	*	15	12,0	91	3,0	1 776
Second	1,1	5,3	2 137	*	23	14,6	113	3,0	1 766
Moyen	1,4	7,4	2 059	(8,5)	29	13,8	152	3,0	1 674
Quatrième	1,3	10,0	2 157	(19,7)	28	25,0	216	2,7	1 730
Le plus élevé	2,4	16,0	2 468	(30,2)	58	44,0	395	3,6	1 756
Ensemble 15-49	1,4	8,9	10 874	18,2	153	28,6	968	3,1	8 702

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.6.2 Partenaires sexuels multiples et rapport sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois : Homme

Parmi tous les hommes de 15-49 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'une partenaire sexuelle au cours des 12 derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la personne avec qui ils vivaient; parmi les hommes ayant eu, au cours des 12 derniers mois, plus d'une partenaire sexuelle, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels; parmi les hommes de 15-49 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la personne avec qui ils vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne; Parmi les hommes ayant déjà eu des rapports sexuels, nombre moyen de partenaires sexuelles sur la durée de vie, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi tous les hommes			Parmi les hommes ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois		Hommes qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse ni la partenaire avec qui ils vivaient		Hommes qui ont déjà eu des rapports sexuels[1]	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires sexuelles ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse ni la partenaire avec qui ils vivaient	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif d'hommes	Nombre moyen de partenaires sexuelles	Effectif d'hommes
Groupe d'âges									
15-24	7,6	31,8	1 479	51,8	112	50,1	470	3,3	623
15-19	4,1	24,1	960	(33,8)	40	35,8	231	2,5	279
20-24	13,9	46,0	519	61,7	72	64,0	239	4,0	344
25-29	12,8	37,1	476	39,9	61	50,0	176	4,8	376
30-39	14,3	18,0	921	16,2	132	48,3	166	7,9	783
40-49	16,6	5,6	736	6,5	122	(43,6)	41	8,9	634
État matrimonial									
Célibataire	9,8	39,1	1 787	51,5	176	51,2	699	4,0	833
En union	13,9	7,4	1 781	8,5	248	45,1	132	7,9	1 545
En rupture d'union	(7,5)	(50,0)	44	*	3	*	22	(3,0)	38
Type d'union									
Union polygame	46,0	2,1	334	1,9	153	*	7	5,4	312
Union non polygame	6,5	8,6	1 447	19,2	94	45,4	125	8,6	1 233
Non actuellement en union	9,8	39,4	1 831	50,6	179	50,2	721	3,9	871
Résidence									
Conakry	14,6	35,5	801	43,3	117	61,0	284	6,4	507
Autres villes	8,3	24,7	776	35,5	64	62,0	192	9,1	479
Ensemble urbain	11,5	30,2	1 576	40,6	181	61,4	476	7,7	986
Rural	12,1	18,5	2 036	15,5	246	34,3	377	5,7	1 430
Région									
Boké	10,2	23,9	384	25,8	39	69,9	92	3,8	291
Conakry	14,6	35,5	801	43,3	117	61,0	284	6,4	507
Faranah	18,4	30,9	295	33,2	54	51,2	91	3,4	217
Kankan	9,3	9,9	550	24,3	51	36,2	55	14,0	353
Kindia	8,7	17,7	484	(8,7)	42	47,8	86	2,7	346
Labé	12,6	17,4	201	(3,8)	25	(20,5)	35	3,2	158
Mamou	10,8	22,2	202	(33,7)	22	49,7	45	2,7	131
N'Zérékoré	10,9	23,9	695	11,1	76	28,4	166	9,4	413
Niveau d'instruction									
Aucun	13,4	16,2	1 629	11,4	219	35,7	264	6,1	1 218
Primaire	7,2	20,8	519	(24,4)	37	32,1	108	4,2	273
Secondaire ou +	11,7	32,9	1 464	45,3	171	60,8	481	7,7	924
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	12,6	15,4	612	5,9	77	31,4	94	4,0	461
Second	11,3	18,6	607	14,5	68	29,9	113	6,1	448
Moyen	12,4	21,8	649	23,7	81	37,5	142	6,7	399
Quatrième	10,2	24,4	742	34,2	75	56,5	181	6,5	496
Le plus élevé	12,5	32,2	1 003	41,7	125	62,7	323	8,6	613
Ensemble 15-49	11,8	23,6	3 612	26,1	427	49,4	853	6,5	2 416
50-59	23,2	1,4	505	0,0	117	*	7	9,8	434
Ensemble 15-59	13,2	20,9	4 117	20,5	544	49,4	860	7,0	2 850

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Les moyennes sont calculées en excluant les enquêtés qui ont donné des réponses non numériques.

Tableau 13.7 Rapports sexuels payants et utilisation du condom au cours des derniers rapports sexuels payants

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont déjà eu des rapports sexuels payants et pourcentage ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois et, parmi ces derniers, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels payants, selon l'âge, EDS Guinée 2018

	Parmi tous les hommes			Parmi les hommes ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois :	
Groupe d'âges	Pourcentage ayant déjà eu des rapports sexuels payants	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant utilisé un condom au cours des derniers rapports sexuels payants	Effectif d'hommes
Groupe d'âges					
15-24	3,1	2,0	1 479	(55,8)	29
15-19	1,8	1,4	960	*	14
20-24	5,4	3,0	519	*	15
25-29	8,6	4,2	476	*	20
30-39	7,5	4,2	921	(85,2)	39
40-49	4,9	2,0	736	*	14
Ensemble 15-49	5,3	2,8	3 612	72,2	102
50-59	3,0	0,7	505	*	4
Ensemble 15-59	5,0	2,6	4 117	72,0	106

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 13.8.1 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui savent où on peut faire un test du VIH ; répartition (en %) des femmes de 15-49 ans selon qu'elles ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage de femmes ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

		Répartition (en %) des femmes selon qu'elles ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'elles ont reçu, ou non, les résultats du dernier test						
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où se rendre pour effectuer un test du VIH	A effectué un test et a reçu le résultat	A effectué un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais effectué de test[1]	Total	Pourcentage ayant déjà effectué un test	Pourcentage ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois	Effectif de femmes
Groupe d'âges								
15-24	41,1	12,7	0,7	86,6	100,0	13,4	7,2	4 363
15-19	34,9	7,1	0,5	92,4	100,0	7,6	3,7	2 605
20-24	50,3	21,1	0,9	78,0	100,0	22,0	12,4	1 758
25-29	49,2	25,8	1,4	72,8	100,0	27,2	13,8	1 908
30-39	42,5	21,7	0,8	77,5	100,0	22,5	11,0	2 748
40-49	37,7	14,3	0,3	85,4	100,0	14,6	5,6	1 854
État matrimonial								
Célibataire	40,7	10,0	0,7	89,3	100,0	10,7	5,1	2 741
A déjà eu des rapports sexuels	55,9	22,5	1,0	76,5	100,0	23,5	10,8	1 001
N'a jamais eu de rapports sexuels	31,9	2,8	0,5	96,7	100,0	3,3	1,8	1 741
En union	42,5	20,0	0,8	79,2	100,0	20,8	10,4	7 727
En rupture d'union	49,8	23,0	0,7	76,2	100,0	23,8	10,5	406
Résidence								
Conakry	58,8	31,8	1,1	67,1	100,0	32,9	17,8	1 917
Autres villes	59,3	26,2	0,8	73,0	100,0	27,0	14,3	2 174
Ensemble urbain	59,1	28,8	1,0	70,2	100,0	29,8	15,9	4 091
Rural	32,2	10,8	0,7	88,6	100,0	11,4	4,9	6 783
Région								
Boké	36,3	15,1	0,8	84,1	100,0	15,9	6,6	1 104
Conakry	58,8	31,8	1,1	67,1	100,0	32,9	17,8	1 917
Faranah	41,1	14,9	1,0	84,0	100,0	16,0	6,1	1 010
Kankan	42,8	16,6	0,3	83,0	100,0	17,0	10,9	1 411
Kindia	46,3	17,7	0,5	81,7	100,0	18,3	10,3	1 553
Labé	18,4	5,4	0,4	94,1	100,0	5,9	2,8	1 052
Mamou	30,2	14,7	0,3	84,9	100,0	15,1	5,8	984
N'Zérékoré	45,8	14,6	1,3	84,1	100,0	15,9	5,8	1 843
Niveau d'instruction								
Aucun	35,4	13,2	0,8	86,0	100,0	14,0	6,5	7 489
Primaire	44,0	19,2	0,5	80,3	100,0	19,7	9,3	1 255
Secondaire ou +	65,5	31,9	1,0	67,0	100,0	33,0	18,0	2 130
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	25,7	6,5	0,6	92,9	100,0	7,1	2,2	2 053
Second	33,7	10,3	0,7	89,0	100,0	11,0	4,1	2 137
Moyen	36,4	12,9	0,6	86,5	100,0	13,5	6,1	2 059
Quatrième	49,3	21,4	0,9	77,7	100,0	22,3	12,3	2 157
Le plus élevé	62,3	33,6	1,0	65,3	100,0	34,7	18,6	2 468
Ensemble 15-49	42,3	17,6	0,8	81,7	100,0	18,3	9,0	10 874

[1] Y compris : Ne sait pas/Manquant.

Tableau 13.8.2 Couverture du test du VIH antérieur à l'enquête : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui savent où on peut faire un test du VIH ; répartition (en %) des hommes de 15-49 ans selon qu'ils ont fait, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test ; pourcentage d'hommes ayant déjà fait un test du VIH et pourcentage ayant fait un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage sachant où se rendre pour effectuer un test du VIH	Répartition (en %) des hommes selon qu'ils ont effectué, ou non, un test du VIH et selon qu'ils ont reçu, ou non, les résultats du dernier test			Total	Pourcentage ayant déjà effectué un test	Pourcentage ayant reçu le résultat du dernier test effectué au cours des 12 derniers mois	Effectif d'hommes
		A effectué un test et a reçu le résultat	A effectué un test mais n'a pas reçu le résultat	N'a jamais effectué de test[1]				
Groupe d'âges								
15-24	42,9	4,8	0,9	94,3	100,0	5,7	3,1	1 479
15-19	37,3	3,1	0,1	96,8	100,0	3,2	1,7	960
20-24	53,1	8,0	2,3	89,7	100,0	10,3	5,7	519
25-29	61,8	9,9	1,8	88,3	100,0	11,7	6,9	476
30-39	61,1	13,6	1,4	85,0	100,0	15,0	7,5	921
40-49	54,7	10,8	1,3	87,9	100,0	12,1	5,7	736
État matrimonial								
Célibataire	47,9	6,5	0,9	92,6	100,0	7,4	4,3	1 787
A déjà eu des rapports sexuels	57,8	9,4	1,5	89,1	100,0	10,9	6,9	894
N'a jamais eu de rapports sexuels	38,1	3,6	0,3	96,1	100,0	3,9	1,7	893
En union	56,6	11,5	1,4	87,1	100,0	12,9	6,3	1 781
En rupture d'union	(63,6)	(3,9)	(8,0)	(88,1)	100,0	(11,9)	(0,0)	44
Résidence								
Conakry	68,9	17,2	2,3	80,5	100,0	19,5	11,0	801
Autres villes	57,8	12,6	2,1	85,3	100,0	14,7	7,7	776
Ensemble urbain	63,4	14,9	2,2	82,9	100,0	17,1	9,3	1 576
Rural	43,9	4,3	0,5	95,2	100,0	4,8	2,1	2 036
Région								
Boké	39,2	8,8	1,7	89,5	100,0	10,5	5,9	384
Conakry	68,9	17,2	2,3	80,5	100,0	19,5	11,0	801
Faranah	34,1	7,0	0,0	93,0	100,0	7,0	1,9	295
Kankan	52,3	5,5	0,5	94,0	100,0	6,0	3,1	550
Kindia	58,5	8,8	0,9	90,3	100,0	9,7	5,9	484
Labé	46,2	6,9	0,0	93,1	100,0	6,9	2,2	201
Mamou	70,2	4,9	0,4	94,7	100,0	5,3	2,7	202
N'Zérékoré	41,0	4,8	1,7	93,4	100,0	6,6	2,5	695
Niveau d'instruction								
Aucun	43,7	3,4	0,2	96,4	100,0	3,6	1,6	1 629
Primaire	37,3	4,8	1,4	93,8	100,0	6,2	3,2	519
Secondaire ou +	67,5	16,5	2,3	81,2	100,0	18,8	10,0	1 464
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	42,7	3,5	0,5	96,0	100,0	4,0	1,5	612
Second	42,9	2,7	0,9	96,4	100,0	3,6	1,3	607
Moyen	43,2	5,6	1,2	93,2	100,0	6,8	2,2	649
Quatrième	59,1	9,5	0,5	90,0	100,0	10,0	5,7	742
Le plus élevé	65,1	17,8	2,4	79,8	100,0	20,2	11,5	1 003
Ensemble 15-49	52,4	8,9	1,2	89,8	100,0	10,2	5,2	3 612
50-59	49,7	8,9	0,7	90,4	100,0	9,6	3,3	505
Ensemble 15-59	52,1	8,9	1,2	89,9	100,0	10,1	5,0	4 117

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Y compris : Ne sait pas/Manquant.

Tableau 13.9 Femmes enceintes conseillées et ayant effectué un test du VIH

Parmi les femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des 2 années ayant précédé l'enquête, pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test, pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test et qu'elles ont reçu ou non des conseils après le test ; pourcentage ayant effectué un test du VIH pendant une visite prénatale ou l'accouchement pour leur naissance la plus récente, selon qu'elles ont reçu ou non le résultat du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test au cours d'une visite prénatale[1]	Pourcentage ayant effectué un test du VIH durant une visite prénatale et qui :			Pourcentage ayant reçu des conseils sur le VIH avant le test, ayant effectué un test du VIH et ayant reçu le résultat	Pourcentage ayant effectué un test du VIH avant l'accouchement et qui :[2]		Effectif de femmes ayant eu une naissance au cours des 2 dernières années[3]
		Ont reçu le résultat et des conseils après le test	Ont reçu le résultat et n'ont pas reçu des conseils après le test	N'ont pas reçu le résultat du test		Ont reçu les Résultats	N'ont pas reçu les résultats	
Groupe d'âges								
15-24	17,2	18,7	4,4	0,8	12,6	23,7	0,9	1 039
15-19	13,7	18,1	4,6	1,0	11,1	23,3	1,0	409
20-24	19,5	19,1	4,2	0,6	13,6	24,0	0,9	631
25-29	20,4	18,2	4,2	1,5	14,5	23,5	1,6	824
30-39	16,3	16,5	3,4	0,7	11,2	20,7	0,6	941
40-49	12,8	19,9	2,0	0,0	11,3	23,0	0,0	222
État matrimonial								
Célibataire	31,7	25,0	8,3	1,3	25,0	33,7	1,3	128
En union	16,7	17,4	3,5	0,9	11,9	21,9	1,0	2 845
En rupture d'union	27,3	28,1	9,8	0,0	19,8	38,4	0,0	52
Résidence								
Conakry	40,1	36,3	9,7	1,6	33,1	47,7	2,7	332
Autres villes	29,2	33,0	7,8	1,0	24,3	41,2	1,0	532
Ensemble urbain	33,4	34,2	8,5	1,2	27,7	43,7	1,6	864
Rural	11,1	11,4	2,0	0,7	6,6	14,3	0,7	2 162
Région								
Boké	12,6	11,8	10,3	1,7	8,0	23,4	1,7	315
Conakry	40,1	36,3	9,7	1,6	33,1	47,7	2,7	332
Faranah	12,9	17,4	2,0	0,7	10,1	19,8	0,7	337
Kankan	11,5	10,7	1,6	0,7	8,0	13,2	0,9	570
Kindia	13,8	24,1	2,0	0,6	11,2	26,4	0,6	456
Labé	6,6	5,7	3,3	0,4	4,0	9,0	0,4	360
Mamou	16,3	15,8	0,8	0,5	14,2	17,3	0,5	219
N'Zérékoré	28,6	23,2	2,8	1,1	15,8	27,9	0,6	437
Niveau d'instruction								
Aucun	12,8	13,9	2,3	0,9	8,3	17,1	0,8	2 240
Primaire	20,6	20,3	7,2	0,6	16,8	27,6	0,6	371
Secondaire ou +	39,9	37,7	9,0	1,2	32,0	48,3	2,3	415
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	9,3	6,8	1,2	0,9	4,0	8,6	0,8	716
Second	12,0	11,9	2,4	0,6	7,7	14,7	0,6	692
Moyen	12,1	15,0	2,0	0,6	8,2	18,3	0,5	589
Quatrième	22,1	25,6	4,8	0,6	17,4	31,5	0,9	561
Le plus élevé	39,3	38,4	11,0	2,0	32,7	50,9	2,4	469
Ensemble 15-49	17,5	17,9	3,8	0,9	12,6	22,7	1,0	3 026

[1] « Des conseils sur le VIH avant le test » signifie ici que quelqu'un a parlé à l'enquêtée des trois sujets suivants : 1) la transmission du virus du sida de la mère au bébé, 2) la prévention du virus et 3) effectuer un test du VIH.
[2] La question concernant le test du VIH pendant l'accouchement n'a été posée qu'aux femmes qui ont accouché dans un établissement de santé.
[3] Sont incluses dans le dénominateur les femmes qui n'ont pas reçu de soins prénatals pour leur dernière naissance ayant eu lieu au cours des 2 dernières années.

Tableau 13.10 Prévalence déclarée des infections sexuellement transmissibles (IST) et symptômes déclarés d'IST

Parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans ayant déjà eu des rapports sexuels, pourcentage ayant déclaré avoir eu une IST et/ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage de femmes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois :					Pourcentage d'hommes ayant déclaré avoir eu, au cours des 12 derniers mois :				
Caractéristique sociodémographique	Une IST	Pertes vaginales anormales et malodorantes	Plaie/ulcère génital	IST/pertes/ plaie ou ulcère	Effectif de femmes ayant déjà eu des rapports sexuels	Une IST	Écoulement anormal du pénis	Plaie/ulcère génital	IST/écoulement anormal du pénis/ plaie ou ulcère	Effectif d'hommes ayant déjà eu des rapports sexuels
Groupe d'âges										
15-24	13,7	34,9	8,4	38,3	2 668	6,1	7,1	4,4	12,7	662
15-19	11,8	33,8	8,4	36,4	1 136	8,1	7,3	5,0	15,6	289
20-24	15,1	35,7	8,4	39,7	1 532	4,7	6,8	3,9	10,4	373
25-29	13,5	34,7	10,4	38,1	1 871	6,2	6,7	5,7	12,0	423
30-39	13,0	31,4	7,7	34,4	2 726	8,2	6,3	5,6	12,3	898
40-49	10,5	20,4	5,0	23,9	1 854	5,3	4,0	3,6	8,2	735
État matrimonial										
Célibataire	13,9	34,0	5,5	37,3	1 001	6,7	8,0	5,2	13,3	894
En union	12,9	30,9	8,3	34,3	7 716	6,4	4,8	4,5	10,1	1 780
En rupture d'union	9,0	22,0	5,8	24,7	403	(11,2)	(8,3)	(7,7)	(15,9)	44
Résidence										
Conakry	10,9	31,7	5,5	35,4	1 436	4,3	5,1	4,3	8,3	614
Autres villes	17,4	37,9	8,3	41,2	1 721	6,4	5,5	4,4	11,1	542
Ensemble urbain	14,4	35,1	7,0	38,5	3 158	5,2	5,3	4,3	9,6	1 156
Rural	11,9	28,7	8,4	31,9	5 962	7,6	6,4	5,1	12,4	1 563
Région										
Boké	3,7	26,2	8,1	28,3	949	6,9	5,5	5,6	9,3	303
Conakry	10,9	31,7	5,5	35,4	1 436	4,3	5,1	4,3	8,3	614
Faranah	17,4	21,6	11,2	29,9	857	8,1	14,9	7,2	20,2	224
Kankan	12,1	49,8	12,8	52,5	1 258	1,9	1,5	0,2	2,4	386
Kindia	26,7	49,0	11,4	51,6	1 336	5,3	4,3	1,2	8,1	368
Labé	1,1	15,6	4,0	16,5	949	1,0	3,6	0,7	3,8	163
Mamou	9,4	24,6	4,3	28,3	800	7,1	10,4	0,5	11,8	149
N'Zérékoré	15,3	19,7	5,6	22,9	1 535	14,7	7,2	12,2	23,0	511
Niveau d'instruction										
Aucun	12,4	29,5	8,0	32,6	6 800	7,9	6,6	5,5	12,5	1 333
Primaire	14,1	34,3	8,7	38,7	905	5,4	6,0	5,2	10,7	311
Secondaire ou +	14,1	35,4	6,8	39,0	1 415	5,4	5,0	3,7	9,8	1 074
Quintiles de bien-**être économique**										
Le plus bas	10,9	24,0	9,2	27,4	1 846	6,6	6,3	3,0	9,9	493
Second	12,0	29,2	8,1	32,3	1 868	7,2	4,6	4,4	12,0	487
Moyen	12,8	27,9	8,0	31,9	1 785	9,6	8,5	8,6	16,5	451
Quatrième	15,4	39,0	7,9	41,5	1 800	6,2	6,0	4,8	11,5	557
Le plus élevé	13,0	34,4	6,3	37,9	1 821	4,6	4,9	3,8	8,2	730
Ensemble 15-49	12,8	30,9	7,9	34,2	9 120	6,6	5,9	4,8	11,2	2 719
50-59	na	na	na	na	na	1,5	2,3	2,6	4,9	503
Ensemble 15-59	na	na	na	na	na	5,8	5,4	4,4	10,2	3 221

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
na = Non applicable

Tableau 13.11 Femmes et hommes ayant recherché un traitement contre les IST

Femmes et hommes qui ont eu une IST ou des symptômes d'IST au cours des 12 derniers mois et qui ont recherché des conseils ou un traitement, EDS Guinée 2018

Source de conseils ou traitements	Femme 15-49 ans	Homme 15-49 ans	Homme 15-59 ans
Clinique/hôpital/médecin privé/autre professionnel de santé	56,6	50,9	50,6
Conseils ou médicaments d'une boutique/pharmacie	7,6	13,8	13,2
Conseils ou traitements d'une autre source	9,7	1,3	1,2
Pas de conseils ou traitements	27,2	34,8	35,4
Effectif avec IST ou symptômes d'IST	3 116	305	330

Tableau 13.12 Connaissance complète sur le VIH parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans ayant une connaissance complète sur le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu une connaissance complète du VIH[1]	Effectif d'enquêté(e)s	Pourcentage ayant eu une connaissance complète du VIH[1]	Effectif d'enquêté(e)s
Groupe d'âges				
15-19	17,3	2 605	21,6	960
15-17	15,0	1 635	18,3	611
18-19	21,2	970	27,4	349
20-24	25,7	1 758	29,7	519
20-22	25,3	1 202	28,4	363
23-24	26,6	556	32,8	157
État matrimonial				
Célibataire	22,8	2 394	24,5	1 408
A déjà eu des rapports sexuels	29,9	710	31,1	591
N'a jamais eu de rapports sexuels	19,8	1 684	19,7	817
En union	18,2	1 969	23,1	71
Résidence				
Conakry	36,2	885	31,4	326
Autres villes	26,4	1 031	28,6	381
Ensemble urbain	30,9	1 916	29,9	707
Rural	12,7	2 447	19,5	772
Niveau d'instruction				
Aucun	13,1	2 253	15,8	452
Primaire	14,3	773	16,3	296
Secondaire ou +	37,4	1 336	33,1	731
Ensemble	20,7	4 363	24,5	1 479

[1] Sont considérés comme ayant une connaissance complète, les jeunes qui savent que l'utilisation régulière du condom au cours des rapports sexuels et la limitation des rapports sexuels à un seul partenaire fidèle et non infecté permettent de réduire les risques de contracter le VIH, ceux qui savent qu'une personne en bonne santé peut néanmoins avoir contracté le VIH et ceux qui rejettent les deux idées locales erronées les plus courantes concernant la transmission ou la prévention du sida. Les composantes de la connaissance complète sont présentées aux tableaux 13.2 et 13.3.

Tableau 13.13 Âge aux premiers rapports sexuels parmi les jeunes

Pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans et pourcentage de jeunes femmes et de jeunes hommes de 18-24 ans qui ont eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme				Homme			
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif d'enquêtées (15-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif d'enquêtées (18-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans	Effectif d'enquêtés (15-24)	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Effectif d'enquêtés (18-24)
Groupe d'âges								
15-19	12,6	2 605	na	na	6,2	960	na	na
15-17	9,6	1 635	na	na	7,2	611	na	na
18-19	17,6	970	59,8	970	4,4	349	36,6	349
20-24	22,7	1 758	63,2	1 758	6,0	519	28,3	519
20-22	23,1	1 202	63,7	1 202	5,8	363	28,6	363
23-24	21,9	556	62,2	556	6,5	157	27,5	157
Résidence								
Conakry	9,8	885	37,6	612	11,7	326	28,9	229
Autres villes	11,3	1 031	59,6	625	3,4	381	27,2	234
Ensemble urbain	10,6	1 916	48,7	1 236	7,2	707	28,1	463
Rural	21,4	2 447	73,0	1 492	5,1	772	35,7	405
Niveau d'instruction								
Aucun	21,7	2 253	71,5	1 483	4,5	452	30,4	265
Primaire	16,7	773	72,7	387	8,3	296	35,7	111
Secondaire ou +	8,1	1 336	40,8	858	6,2	731	31,3	492
Ensemble	16,7	4 363	62,0	2 728	6,1	1 479	31,6	868

na = Non applicable

Tableau 13.14 Rapports sexuels prénuptiaux parmi les jeunes

Parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans célibataires, pourcentage qui n'ont jamais eu de rapports sexuels, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femmes de 15-24 ans		Hommes de 15-24 ans	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif de femmes célibataires	Pourcentage n'ayant jamais eu de rapports sexuels	Effectif d'hommes célibataire
Groupe d'âges				
15-19	78,9	1 848	70,9	946
15-17	86,5	1 343	81,8	605
18-19	58,8	505	51,5	341
20-24	41,4	546	31,7	462
20-22	45,5	402	38,1	330
23-24	29,9	144	15,8	132
Résidence				
Conakry	70,6	627	49,0	322
Autres villes	65,1	678	59,0	371
Ensemble urbain	67,7	1 305	54,3	693
Rural	73,5	1 089	61,6	715
Niveau d'instruction				
Aucun	70,9	934	63,3	422
Primaire	74,7	463	69,9	281
Secondaire ou +	67,8	997	50,2	704
Ensemble	70,3	2 394	58,0	1 408

Tableau 13.15.1 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Femme

Parmi toutes les jeunes femmes de 15-24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois; et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient; parmi les femmes ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels; parmi les jeunes femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Parmi toutes les femmes de 15-24 ans			Femmes de 15- 24 ans ayant eu 2 partenaires ou plus au cours des 12 derniers mois		Femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari, ni le partenaire avec qui elles vivaient	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires ou plus au cours des 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur mari ni le partenaire avec qui elles vivaient	Effectif de femmes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif de femmes	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec un partenaire plus âgé qu'elle d'au moins dix ans	Effectif de femmes
Groupe d'âges							
15-19	0,4	12,3	2 605	*	11	21,9	321
15-17	0,2	9,5	1 635	*	4	22,5	155
18-19	0,8	17,1	970	*	7	21,3	166
20-24	2,3	16,9	1 758	(23,4)	40	33,7	297
20-22	2,4	16,6	1 202	(25,0)	29	30,2	200
23-24	2,1	17,5	556	*	12	40,9	97
État matrimonial							
Célibataire	1,5	23,4	2 394	(31,5)	35	27,9	561
En union	0,8	2,9	1 969	*	16	24,5	57
Résidence							
Conakry	1,9	18,4	885	*	17	53,4	163
Autres villes	1,1	19,3	1 031	*	12	24,9	199
Ensemble urbain	1,5	18,9	1 916	(38,3)	29	37,8	361
Rural	0,9	10,5	2 447	*	23	13,2	256
Niveau d'instruction							
Aucun	1,2	10,5	2 253	(3,2)	26	16,8	238
Primaire	1,1	14,0	773	*	8	14,6	108
Secondaire ou +	1,3	20,4	1 336	*	17	42,2	272
Ensemble 15-24	1,2	14,2	4 363	23,1	51	27,6	618

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 13.15.2 Partenaires sexuels multiples et rapports sexuels à hauts risques au cours des 12 derniers mois parmi les jeunes : Homme

Parmi tous les jeunes hommes de 15-24 ans, pourcentage ayant eu des rapports sexuels avec plus d'une partenaire sexuelle au cours des 12 derniers mois et pourcentage ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient ; parmi les hommes de 15-24 ans ayant eu plus d'une partenaire sexuelle au cours des 12 derniers mois, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé pendant les derniers rapports sexuels ; parmi les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient, pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois			Hommes de 15-24 ans ayant eu 2 partenaires ou plus au cours des 12 derniers mois		Hommes de 15- 24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois avec une personne qui n'était ni leur épouse, ni la partenaire avec qui ils vivaient	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu 2 partenaires ou plus dans les 12 derniers mois	Pourcentage ayant eu des rapports sexuels dans les 12 derniers mois avec une partenaire non-marital, non cohabitant	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels	Effectif d'hommes	Pourcentage ayant déclaré qu'un condom avait été utilisé au cours des derniers rapports sexuels avec cette personne	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	4,1	24,1	960	(33,8)	40	35,8	231
15-17	2,8	15,5	611	*	17	31,3	95
18-19	6,5	39,1	349	*	23	38,9	136
20-24	13,9	46,0	519	61,7	72	64,0	239
20-22	13,4	43,4	363	(62,9)	48	60,7	157
23-24	15,2	51,8	157	*	24	70,3	81
État matrimonial							
Célibataire	7,7	32,3	1 408	51,2	109	50,9	455
En union	4,4	21,6	71	*	3	*	15
Résidence							
Conakry	11,9	40,5	326	(59,6)	39	65,5	132
Autres villes	5,6	30,7	381	*	21	56,5	117
Ensemble urbain	8,5	35,2	707	56,9	60	61,3	249
Rural	6,8	28,6	772	45,9	52	37,5	221
Niveau d'instruction							
Aucun	7,6	28,1	452	(44,2)	34	38,3	127
Primaire	5,0	24,1	296	*	15	33,9	71
Secondaire ou +	8,6	37,2	731	63,1	63	59,9	272
Ensemble 15-24	7,6	31,8	1 479	51,8	112	50,1	470

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 13.16 Tests du VIH récents parmi les jeunes

Parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, pourcentage ayant été testés pour le VIH au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu les résultats du dernier test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femmes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois :		Hommes de 15-24 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois :	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant effectué un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test	Effectif de femmes	Pourcentage ayant effectué un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu les résultats du dernier test	Effectif d'hommes
Groupe d'âges				
15-19	7,1	904	2,5	240
15-17	3,6	393	1,9	99
18-19	9,7	511	3,0	141
20-24	14,1	1 190	6,5	275
20-22	13,0	777	6,3	178
23-24	16,3	413	6,8	98
État matrimonial				
Célibataire	8,1	566	5,2	459
En union	12,2	1 528	0,0	57
Ensemble 15-24	11,1	2 094	4,6	516

Tableau 13.17 Connaissance et couverture de l'autotest de dépistage du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont entendu parler des autotests de dépistage du VIH, et pourcentage qui ont utilisé un autotest de dépistage du VIH, selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS Guinée 2018

	Femme			Homme		
Caractéristique sociodémographique	A entendu parler de l'autotest du VIH	A utilisé un autotest du VIH	Effectif de femmes	A entendu parler de l'autotest du VIH	A utilisé un autotest du VIH	Effectif d'hommes
Résidence						
Conakry	14,7	1,1	1 917	18,1	0,9	801
Autres villes	9,9	2,3	2 174	10,6	0,6	776
Ensemble urbain	12,2	1,7	4 091	14,4	0,7	1 576
Rural	3,5	0,2	6 783	5,3	0,2	2 036
Niveau d'instruction						
Aucun	3,5	0,3	7 489	4,1	0,0	1 629
Primaire	6,3	0,6	1 255	3,7	0,0	519
Secondaire ou +	18,4	2,6	2 130	17,1	1,1	1 464
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	2,5	0,1	2 053	5,6	0,0	612
Second	3,0	0,3	2 137	2,7	0,0	607
Moyen	4,4	0,5	2 059	7,5	0,5	649
Quatrième	6,9	1,2	2 157	8,4	0,3	742
Le plus élevé	15,3	1,8	2 468	17,4	1,0	1 003
Ensemble 15-49	6,7	0,8	10 874	9,3	0,4	3 612
50-59	na	na	na	5,8	0,2	505
Ensemble 15-59	na	na	na	8,9	0,4	4 117

PRÉVALENCE DU VIH 14

Résultats clés

- ***Prévalence du VIH :*** En Guinée, la prévalence du VIH est estimée à 1,5 % parmi les personnes de 15-49 ans ; elle varie de 1,6 % parmi les femmes de 15-49 ans à 1,3 % parmi les hommes de 15-49 ans.
- ***Prévalence du VIH par milieu de résidence :*** La prévalence du VIH parmi les personnes de 15-49 ans est plus élevée en urbain que rural (2,0 % contre 1,1 %).
- ***Prévalence du VIH par état matrimonial :*** La prévalence est plus élevée parmi les séparés et les divorcés que parmi les autres (4 % contre 1,8 % parmi ceux en union et environ 1 % parmi les autres). Parmi les femmes, la prévalence parmi celles qui sont séparées ou divorcées est de 5 % contre 1,7 % parmi celles en union et 1,3 % parmi les célibataires.
- ***Prévalence du VIH par niveau d'instruction :*** La prévalence du VIH chez les femmes est plus élevée parmi celles ayant le niveau primaire que chez les autres (2,2 % contre moins de 1 % parmi les autres. Bien que les écarts soient plus faibles, on constate les mêmes variations chez les hommes (1,3 % parmi ceux ayant le niveau primaire contre moins de 1 % parmi les autres).
- ***Prévalence du VIH chez les jeunes de 15-24 ans :*** Moins de 1 % des jeunes de 15-24 ans sont séropositifs.

L'EDS V 2018 a inclus le test du VIH pour les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans. Le protocole du test et les procédures de laboratoire sont décrits dans la partie présentation et méthodologie de l'enquête au chapitre 1 de ce document, notamment au point 1.4.

14.1 TAUX DE COUVERTURE DU TEST DU VIH

Dans l'ensemble, 93 % des personnes de 15-49 ans, éligibles pour le test du VIH ont été interviewées et elles ont accepté de donner quelques gouttes de leur sang pour les faire tester au laboratoire pour le VIH (**Tableau 14.1.3**).

Taux de couverture pour le test du VIH

Pourcentage de femmes et d'hommes qui ont été testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête EDS

Échantillon : Femmes et hommes dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH appartenant au groupe d'âges éligibles pour le test du VIH, basé sur les informations collectées dans le questionnaire ménage.

Le taux de couverture pour le test du VIH est calculé comme suit :

$$\frac{\text{Femmes et hommes de 15-49 ans qui ont été interviewés et dont le prélèvement sanguin est passé par tous les stades de l'algorithme et pour lesquels on dispose d'un résultat final positif, négatif ou non concluant.}}{\text{Toutes les femmes et les hommes de 15-49 ans dans les ménages sélectionnés pour le test du VIH}}$$

Tendances : Entre l'EDS MICS IV de 2012 et l'EDS V de 2018, le taux de couverture du test du VIH a légèrement baissé, que ce soit chez les femmes comme chez les hommes. En effet, globalement le taux de couverture est passé de 96 % en 2012 à 93 % en 2018 pour les personnes qui ont été interviewées et ont fourni un échantillon de sang pour le test du VIH. Chez les femmes, il est passé de 97 % à 95 % et, chez les hommes, de 94 % à 90 %.

Variations par caractéristique

- La couverture du test du VIH est plus élevée chez les femmes que chez les hommes (95 % contre 90 %) (**Tableaux 14.1.1 et 14.1.2**).
- Le niveau de couverture du test du VIH est plus élevé en milieu rural qu'en ensemble urbain (96 % contre 88 %) et cela, que ce soit chez les femmes (97 % contre 91 %) ou chez les hommes (94 % contre 85 %).
- Le taux de couverture du VIH est plus élevé dans les autres villes (93 %) qu'à Conakry (81 %). On note le même écart chez les femmes (95 % contre 85 %) et chez les hommes (91 % contre 75 %).
- La couverture de test du VIH est plus élevée chez les femmes et les hommes dont le ménage est classé dans le quintile le plus bas que dans les autres, en particulier par rapport au quintile le plus élevé (respectivement 98 % contre 91 % et 95 % contre 85 %) (**Tableaux 14.2.1 et 14.2.2**).

14.2 PREVALENCE DU VIH

14.2.1 Prévalence du VIH par âge et sexe

Prévalence du VIH

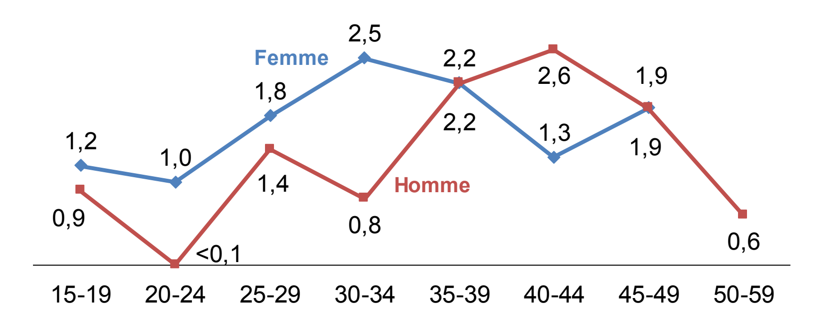
Pourcentage de femmes et d'hommes dont le résultat au test du VIH, réalisé dans le cadre de l'enquête EDS, est positif.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans testés pour le VIH dans le cadre de l'enquête.

Selon les résultats du test réalisé au cours de l'EDS V, 2018, la prévalence dans l'ensemble de la population guinéenne de 15-49 ans est estimée à 1,5 % (**Tableau 14.3.1**). La prévalence varie de 1,6 % parmi les femmes à 1,3 % parmi les hommes de 15-49 ans. Les pourcentages de femmes et d'hommes séropositifs augmentent avec l'âge. Très faible à 15-19 ans et 20-24 ans, la séroprévalence augmente et atteint un maximum de 2,5 % à 30-34 ans chez les femmes et 2,6 % à 40-44 ans chez les hommes, puis diminue par la suite avec l'âge (**Graphique 14.1**). Le pic de prévalence est donc atteint plus tôt chez les femmes que chez les hommes.

***Graphique 14.1* Prévalence du VIH par âge**

Pourcentage de femmes et d'hommes VIH-positifs



Tendances : Avant de procéder à la comparaison des niveaux de prévalence depuis 2005 à 2018, il est important de préciser que l'algorithme du test réalisé en 2018 est différent de celui utilisé dans les précédentes enquêtes de l'EDS III de 2005 et l'EDS-MICS de 2012. Ainsi, dans l'EDS III de 2005 et l'EDS-MICS de 2012, les échantillons pour lesquels on avait obtenu des résultats positifs aux 2 tests ELISA étaient classés comme positifs. Alors que la présente enquête EDS V, 2018 prend en compte les dernières recommandations internationales en matière de test du VIH. En effet, ces changements sont intervenus à la suite de la préoccupation concernant le fait que les anciens algorithmes de test qui se basaient uniquement sur le résultat de 2 ELISA pour classifier les échantillons positifs ou négatifs, pouvaient contribuer à augmenter le nombre de faux positifs à cause de la sensitivité très élevée des ELISA ; ce qui pouvait avoir pour conséquence, à surestimer la prévalence du VIH. Dans l'EDS V, 2018, on a ré-testé les échantillons positifs aux 2 ELISA avec un test de confirmation hautement spécifique InnoLia. Les échantillons ont été classés comme positifs seulement si le résultat d'InnoLia confirmait positif le résultat des premiers ELISA. Compte tenu de ce changement, les résultats de la prévalence du VIH entre l'EDS V de 2018 et les 2 précédentes enquêtes pourraient ne pas être strictement comparables.

Comme le montre le **Graphique 14.2**, les intervalles de confiance se chevauchent. Par sexe, les résultats montrent chez les femmes, une prévalence du VIH de 1,9 % en 2005 avec IC [1,3 %-2,5 %], 2,1 % en 2012 avec IC [1,6 %-2,6 %] et 1,6 % en 2018 avec IC [1,2 %-2,0 %]. Ce qui traduirait une baisse de la prévalence de 2012 à 2018, mais pas un changement significatif entre 2005 et 2018. Chez les hommes, la prévalence du VIH serait passée de 0,9 % en 2005 avec IC [0,5 %-1,3 %] à 1,2 % en 2012 avec IC [0,8 %-1,6 %] et à 1,3 % en 2018 avec IC [0,7 %-1,8 %]. Ce qui pourrait se traduire, contrairement aux femmes, par une tendance globale à la hausse de 2005 à 2018. Cependant, comme précédemment expliquer, une partie de la différence entre les estimations de la prévalence du VIH de 2005 à 2018 pourraient s'expliquer par le changement opéré dans la confirmation des cas positifs du VIH suite aux recommandations internationales dans l'algorithme du test.

Graphique 14.2 **Tendance de la prévalence du VIH avec intervalles de confiance**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs avec intervalles de confiance

	EDS III 2005	EDS-MICS 2012	EDS V 2018
Ensemble 15-49 ans	1,5 (1,1–1,9)	1,7 (1,4–2,1)	1,5 (1,1–1,8)
Femme 15-49 ans	1,9 (1,3–2,5)	2,1 (1,6–2,6)	1,6 (1,2–2,0)
Homme 15-49 ans	0,9 (0,5–1,3)	1,2 (0,8–1,6)	1,3 (0,7–1,8)

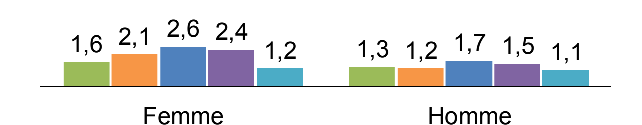
Variations par caractéristique

- La prévalence du VIH est plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural, cela que ce soit chez les femmes (2,4 % contre 1,2 %) ou chez les hommes (1,5 % contre 1,1 %) (**Tableau 14.4 et Graphique 14.3**).

Graphique 14.3 **Prévalence du VIH par résidence et par sexe**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs

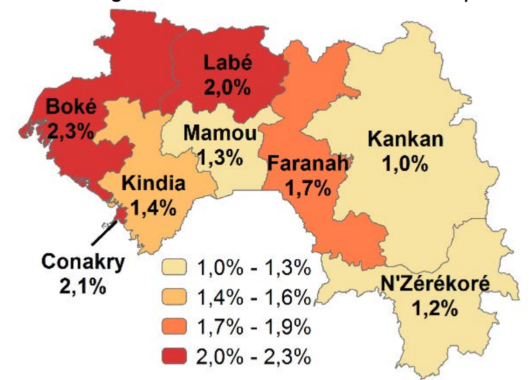




- Par région, la prévalence du VIH chez les femmes varie d'un maximum de 2,3 % à Boké à un minimum de 1,0 % à Kankan (**Carte 14.1.1**). Chez les hommes, la prévalence varie d'un maximum de 2,4 % à Kindia à un minimum de 0,3 % à Faranah (**Carte 14.1.2**).
- La prévalence du VIH présente des écarts selon l'état matrimonial : dans l'ensemble de la population, le pourcentage de séropositifs varie de 4 % parmi ceux qui sont divorcés ou séparés à 1,8 % parmi ceux en union et à environ 1 % parmi les autres. On retrouve cet écart parmi les femmes, la prévalence du VIH étant estimée à 5,2 % parmi celles qui sont séparées ou divorcées, à 1,7 % parmi celles en union et à 1,3 % parmi les célibataires (**Tableau 14.5 et Graphique 14.4**).
- La prévalence du VIH a tendance à augmenter avec le niveau de bien-être économique, passant pour l'ensemble de la population de 0,6 % dans le quintile le plus bas à 2,0 % dans le quatrième quintile et 1,8 % dans le plus élevé. On retrouve cette même tendance chez les femmes, la prévalence passant respectivement de 0,7 % à 2,4 % et à 2,0 %. Chez les hommes, les écarts sont plus faibles mais la prévalence a aussi tendance à augmenter avec le niveau de bien-être économique (de 0,6 % dans le plus bas à 2,0 % dans le quatrième).
- Globalement la prévalence augmente selon le temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois (1,7 % parmi les personnes qui ont vécu ailleurs pendant moins d'un mois contre 1,9 % parmi celles dont la durée du séjour ailleurs a dépassé un mois). Chez les femmes, la même tendance est observée ; respectivement 1,8 % parmi celles qui ont séjourné ailleurs pendant moins d'un mois contre 2,7 % parmi celles dont la durée du séjour ailleurs est supérieure à un mois. Par contre, chez les hommes, on note la tendance inverse (**Tableau 14.5**).

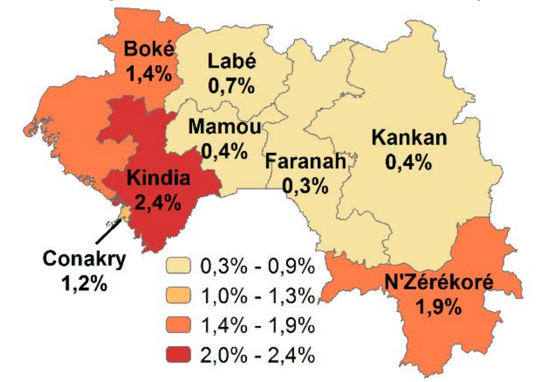
Carte 14.1.1 Prévalence du VIH par région : Femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans VIH-positifs



Carte 14.1.2 Prévalence du VIH par région : Hommes

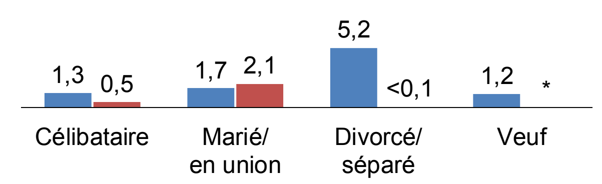
Pourcentage des hommes de 15-49 ans VIH-positifs



Graphique 14.4 Prévalence du VIH par état matrimonial

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans VIH-positifs

Femmes Hommes



Note : Un astérisque indique que la valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

14.2.2 Prévalence du VIH et comportements sexuels à risques

Globalement, les résultats ne font pas apparaître de relation très claire entre les comportements sexuels et le niveau de la prévalence du VIH.

La prévalence du VIH en fonction de l'âge aux premiers rapports sexuels ne varie pas de manière importante dans l'ensemble de la population et la précocité des premiers rapports sexuels ne semble pas influencer le niveau de la prévalence, celle-ci étant, au contraire, un peu plus élevée parmi les enquêtés ayant eu leurs premiers rapports sexuels à 20 ans ou plus que plus tôt (1,9 % contre 1,5 % à 16-17 ans). Ce constat se vérifie particulièrement chez les femmes parmi lesquelles la prévalence varie de 2,4 % parmi celles ayant commencé leur vie sexuelle à 20 ans ou plus à 1,4 % parmi celles ayant eu leurs premiers rapports sexuels à un âge précoce (1,4 % à 16-17 ans). Chez les hommes, les écarts sont faibles (**Tableau 14.6**).

Les variations de la prévalence en fonction du nombre de partenaires sur la durée de vie sont irrégulières et ne traduisent pas de tendance, cela chez les femmes comme chez les hommes.

14.2.3 Prévalence du VIH parmi les jeunes

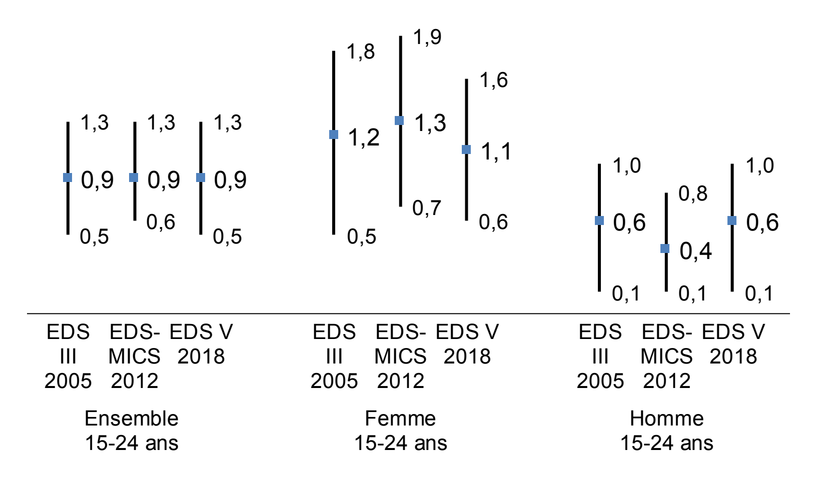
La prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans est présentée dans les **Tableaux 14.7 et 14.8** par certaines caractéristiques sociodémographiques et par comportement sexuel à risque. Dans l'ensemble, 0,9 % des jeunes de 15-24 ans sont séropositifs au VIH. Parmi les jeunes filles, la prévalence est estimée à 1,1 % et parmi les jeunes hommes, elle est de 0,6 %.

Tendances : L'avantage de la comparaison de la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans au cours d'une longue période est de faire apparaître les nouvelles infections au VIH qui surviennent dans cette tranche d'âges jeunes au cours de la période. En effet, les jeunes de 15-24 ans à l'EDS V 2018 étaient encore des enfants âgés seulement de 2-11 ans au moment de l'EDS III 2005, et n'étaient donc pas en âge de reproduction. Ces enfants n'ont pas été testés pour le VIH au cours de l'EDS III en 2005. Cependant, certains d'entre eux pouvaient déjà, être infectés avec le VIH par leurs mères infectées. D'autres, qui n'étaient pas encore infectés, le deviennent en atteignant l'âge de la reproduction entre 2005 et 2018.

Ainsi aux regards de la tendance de la prévalence parmi les jeunes de 15-24 ans en 2005 et en 2018 (**Graphique 14.5**), on constate que la prévalence du VIH parmi les jeunes 15-24 ans à l'EDS V de 2018 était la même que parmi ceux du même groupe d'âges 15-24 ans à l'EDS III de 2005 : prévalence de 0,9 % avec IC [0,5 %-1,3 %] en 2005 et en 2018. Par sexe, on ne note pas de différence non plus. La prévalence chez les jeunes filles de 15-24 ans, est restée quasiment la même en 2005 qu'en 2018 : prévalence de 1,2 % avec IC [0,5 %-1,8 %] contre 1,1 % avec IC [0,6 %-1,6 %]. Chez les jeunes hommes de 15-24 ans, aucun changement n'a été non plus observé : prévalence de 0,6 % avec IC [0,1 %-1,0 %] en 2005 et en

***Graphique 14.5* Tendance de la prévalence du VIH chez les jeunes**

Pourcentage de jeunes de 15-24 ans VIH-positifs avec intervalles de confiance



2018. Globalement, on peut noter que la prévalence du VIH parmi les jeunes de 15-24 ans en Guinée persiste avec le même niveau, de 2005 à 2018.

Variations par caractéristique

- La prévalence chez les jeunes de 15-24 ans est plus élevée en milieu urbain que rural (1,2 % contre 0,6 %), et, en particulier, elle est plus élevée dans les autres villes qu'à Conakry (1,6 % contre 0,8 %). On retrouve ces mêmes écarts chez les femmes, la prévalence étant de 2,2 % dans les autres villes et de 0,7 % en milieu rural. Chez les hommes, les écarts sont très faibles.

- Les résultats par région montrent une prévalence plus élevée dans celles de Labé (1,6 %) et de Faranah (1,5 %) que dans celles de Boké ou de Mamou (moins de 1 %). Chez les femmes, la prévalence varie de 2,5 % à Faranah et 2,2 % à Labé à moins de 1 % à Boké et à Mamou. Chez les hommes, c'est dans la région de Kindia que la prévalence est la plus élevée (2,3 %).

- Globalement, il semble, bien que les écarts ne soient pas importants, que la prévalence augmente avec le niveau de bien-être économique, passant dans l'ensemble de la population de 0,2 % dans le quintile le plus bas à 1,2 % dans le quintile moyen et dans le quatrième. On note cette tendance chez les femmes, la prévalence passant de 0,3 % à 1,7 % dans le quatrième quintile.

- Les résultats selon l'utilisation de condom montrent que la prévalence est plus élevée parmi les jeunes qui n'ont pas utilisé de condom au cours des derniers rapports sexuels des 12 derniers mois (1 % contre 0,4 %). On retrouve cette même variation chez les femmes (1,2 % parmi celles n'ayant pas utilisée un condom contre 0 % parmi celles en ayant utilisé) (**Tableau 14.8**). Il faut noter que la prévalence est plus élevée parmi celles qui n'ont pas eu de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois (1,4 %).

14.2.4 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques liées au risque de contracter le VIH

- Les résultats du **Tableau 14.9** montrent que la prévalence du VIH est un peu plus élevée parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont déclaré avoir eu une infection sexuellement transmissible (IST) ou des symptômes au cours des 12 derniers mois que parmi ceux qui n'en ont pas eu (1,9 % contre 1,5 %).

- Parmi les femmes et les hommes qui sont positifs au VIH, 22 % ont déclaré avoir déjà été testés pour le VIH et ont reçu le résultat du test le plus récent. Parmi eux, 11 % ont déclaré avoir été testés au cours des 12 derniers mois et avoir reçu le résultat et 11 % également ont déclaré avoir été testés il y'a 12 mois ou plus et avoir reçu le résultat. Par contre, 1 % des personnes positives avec le VIH ont déclaré n'avoir pas été testées récemment et n'avoir pas reçu le résultat d'un test récent. Toutefois, la majorité (77 %) n'avaient jamais été testés auparavant pour le VIH (**Tableau 14.10**).

14.2.5 Prévalence du VIH parmi les couples

Dans 97 % des cas, les deux conjoints sont séronégatifs (**Tableau 14.11**).

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur la prévalence du VIH, consulter les tableaux suivants :

Tableau 14.1.1 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et par région : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test selon le milieu et la région de résidence et la région (non pondéré), EDS Guinée 2018

	Couverture du test de VIH									
	DBS testé et :[1]		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant[2]			
Résidence et région	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
Résidence										
Conakry	85,0	0,1	10,9	1,6	0,3	1,6	0,4	0,1	100,0	758
Autres villes	94,8	0,1	4,2	0,2	0,1	0,4	0,2	0,0	100,0	1 313
Ensemble urbain	91,2	0,1	6,7	0,7	0,1	0,8	0,3	0,0	100,0	2 071
Rural	97,3	0,1	1,7	0,2	0,1	0,2	0,3	0,1	100,0	3 440
Région										
Boké	95,3	0,0	3,7	0,0	0,3	0,1	0,4	0,1	100,0	774
Conakry	85,0	0,1	10,9	1,6	0,3	1,6	0,4	0,1	100,0	758
Faranah	98,7	0,1	0,7	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	100,0	671
Kankan	99,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	600
Kindia	91,4	0,0	6,3	0,6	0,1	0,9	0,7	0,0	100,0	697
Labé	98,3	0,0	1,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	100,0	598
Mamou	98,3	0,0	1,0	0,2	0,0	0,2	0,2	0,3	100,0	631
N'Zérékoré	96,2	0,4	2,3	0,4	0,0	0,5	0,3	0,0	100,0	782
Ensemble 15-49	95,0	0,1	3,6	0,4	0,1	0,4	0,3	0,1	100,0	5 511

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme.

Tableau 14.1.2 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et par région : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test selon le milieu et la région de résidence et la région (non pondéré), EDS Guinée 2018

	Couverture du test de VIH									
	DBS testé et :[1]		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant[2]			
Résidence et région	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
Résidence										
Conakry	75,3	0,5	12,2	4,5	4,0	2,5	0,8	0,2	100,0	645
Autres villes	90,9	1,0	5,8	0,2	0,5	0,9	0,5	0,2	100,0	937
Ensemble urbain	84,6	0,8	8,4	2,0	2,0	1,5	0,6	0,2	100,0	1 582
Rural	94,3	0,6	3,3	0,2	0,4	0,6	0,4	0,2	100,0	2 098
Région										
Boké	91,1	0,0	5,9	0,2	0,6	1,9	0,0	0,4	100,0	529
Conakry	75,3	0,5	12,2	4,5	4,0	2,5	0,8	0,2	100,0	645
Faranah	95,7	0,2	3,4	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	100,0	414
Kankan	98,6	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,0	100,0	515
Kindia	87,9	0,4	7,6	0,6	1,1	1,3	0,4	0,6	100,0	462
Labé	95,3	0,0	2,6	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	100,0	232
Mamou	92,7	1,0	4,2	0,0	0,3	0,3	1,0	0,3	100,0	289
N'Zérékoré	92,4	2,5	3,5	0,2	0,7	0,3	0,3	0,0	100,0	594
Ensemble 15-49	90,1	0,7	5,5	1,0	1,1	1,0	0,5	0,2	100,0	3 680
50-59	92,8	1,3	4,0	0,5	0,4	0,7	0,2	0,2	100,0	555
Ensemble 15-59	90,5	0,7	5,3	0,9	1,0	0,9	0,4	0,2	100,0	4 235

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme.

Tableau 14.1.3 Couverture du test du VIH par milieu de résidence et par région : Ensemble

Répartition (en %) de l'ensemble des femmes et des hommes de 15-49 ans, éligibles pour le test du VIH par couverture du test selon le milieu et la région de résidence et la région (non pondéré), EDS Guinée 2018

	Couverture du test de VIH									
	DBS testé et :[1]		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant[2]			
Résidence et région	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
Résidence										
Conakry	80,5	0,3	11,5	2,9	2,0	2,0	0,6	0,1	100,0	1 403
Autres villes	93,2	0,4	4,8	0,2	0,3	0,6	0,4	0,1	100,0	2 250
Ensemble urbain	88,3	0,4	7,4	1,3	0,9	1,1	0,4	0,1	100,0	3 653
Rural	96,1	0,3	2,3	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	100,0	5 538
Région										
Boké	93,6	0,0	4,6	0,1	0,4	0,8	0,2	0,2	100,0	1 303
Conakry	80,5	0,3	11,5	2,9	2,0	2,0	0,6	0,1	100,0	1 403
Faranah	97,5	0,2	1,8	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	100,0	1 085
Kankan	98,8	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	100,0	1 115
Kindia	90,0	0,2	6,8	0,6	0,5	1,0	0,6	0,3	100,0	1 159
Labé	97,5	0,0	1,6	0,2	0,1	0,1	0,1	0,4	100,0	830
Mamou	96,5	0,3	2,0	0,1	0,1	0,2	0,4	0,3	100,0	920
N'Zérékoré	94,5	1,3	2,8	0,3	0,3	0,4	0,3	0,0	100,0	1 376
Ensemble 15-49	93,0	0,3	4,4	0,6	0,5	0,7	0,4	0,2	100,0	9 191

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme.

Tableau 14.2.1 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans éligibles pour le test du VIH par couverture du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Guinée 2018

	Couverture du test de VIH									
	DBS testé et :[1]		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant[2]			
Caractéristique sociodémographique	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
Groupes d'âges										
15-19	95,6	0,0	3,3	0,1	0,2	0,3	0,4	0,2	100,0	1 301
20-24	95,1	0,1	3,6	0,6	0,1	0,5	0,1	0,0	100,0	873
25-29	94,7	0,3	4,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	100,0	969
30-34	95,2	0,0	3,0	0,7	0,1	0,5	0,4	0,0	100,0	735
35-39	93,7	0,0	4,2	0,8	0,0	0,9	0,2	0,3	100,0	648
40-44	93,5	0,2	4,4	0,4	0,0	0,6	0,8	0,0	100,0	480
45-49	96,4	0,0	2,8	0,2	0,0	0,2	0,2	0,2	100,0	505
Niveau d'instruction										
Aucun	95,5	0,1	3,1	0,4	0,0	0,3	0,3	0,1	100,0	3 793
Primaire	95,1	0,0	3,9	0,3	0,0	0,6	0,0	0,1	100,0	670
Secondaire ou +	93,1	0,0	5,4	0,2	0,4	0,6	0,4	0,0	100,0	1 046
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	97,6	0,3	1,2	0,1	0,0	0,3	0,6	0,0	100,0	1 077
Second	97,3	0,0	1,5	0,4	0,0	0,3	0,2	0,4	100,0	1 086
Moyen	96,0	0,1	2,9	0,2	0,1	0,3	0,3	0,1	100,0	1 003
Quatrième	94,0	0,0	4,6	0,7	0,1	0,4	0,2	0,0	100,0	1 141
Le plus élevé	90,7	0,1	7,2	0,5	0,2	0,8	0,3	0,1	100,0	1 204
Ensemble[3]	95,0	0,1	3,6	0,4	0,1	0,4	0,3	0,1	100,0	5 511

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme.
[3] Y compris 2 cas pour lesquels le niveau d'instruction est manquant.

Tableau 14.2.2 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans éligibles pour le test du VIH par couverture du test, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Guinée 2018

	Couverture du test de VIH									
	DBS testé et :[1]		Prélèvement de sang refusé et :		Absent au moment du prélèvement de sang et :		Autre/manquant[2]			
Caractéristique sociodémographique	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Interviewé	Non interviewé	Total	Effectif
Groupes d'âges										
15-19	91,8	0,2	5,3	0,8	0,7	0,3	0,6	0,2	100,0	979
20-24	87,7	1,0	6,6	1,3	1,2	1,3	0,6	0,4	100,0	519
25-29	90,7	0,9	5,6	0,2	1,1	1,3	0,0	0,2	100,0	461
30-34	90,3	0,4	3,9	1,4	2,5	0,8	0,2	0,4	100,0	483
35-39	88,7	0,9	6,5	0,7	0,4	2,2	0,7	0,0	100,0	460
40-44	91,3	1,2	4,0	0,7	1,2	1,2	0,0	0,2	100,0	404
45-49	88,5	0,5	7,0	1,6	0,8	0,3	1,3	0,0	100,0	374
Niveau d'instruction										
Aucun	91,4	0,9	4,3	0,8	0,8	1,1	0,4	0,4	100,0	1 707
Primaire	92,1	0,4	5,1	0,6	0,9	0,4	0,6	0,0	100,0	532
Secondaire ou +	87,9	0,5	7,1	1,3	1,5	1,1	0,6	0,1	100,0	1 440
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	95,3	0,9	2,9	0,0	0,3	0,3	0,3	0,0	100,0	661
Second	93,4	1,1	3,5	0,3	0,3	0,5	0,3	0,5	100,0	620
Moyen	93,9	0,6	3,5	0,3	0,5	0,3	0,5	0,3	100,0	628
Quatrième	86,3	0,3	8,9	0,9	1,5	1,3	0,9	0,0	100,0	794
Le plus élevé	85,2	0,5	7,1	2,5	2,1	1,9	0,4	0,3	100,0	977
Ensemble[3]	90,1	0,7	5,5	1,0	1,1	1,0	0,5	0,2	100,0	3 680

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés (Dried Blood Spots) testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat final, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang tels que des problèmes techniques sur le terrain, 2) spécimens perdus, 3) codes-barres ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme.
[3] Y compris 1 cas pour lequel le niveau d'instruction est manquant.

Tableau 14.3.1 Prévalence du VIH selon l'âge

Parmi les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans (population de fait) qui ont été interviewés et testés, pourcentage séropositif au VIH selon l'âge, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme		Ensemble	
Groupe d'âges	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
15-19	1,2	1 239	0,9	931	1,0	2 170
20-24	1,0	831	<0,1	500	0,7	1 331
25-29	1,8	878	1,4	470	1,6	1 348
30-34	2,5	669	0,8	461	1,8	1 130
35-39	2,2	577	2,2	432	2,2	1 010
40-44	1,3	425	2,6	390	1,9	815
45-49	1,9	443	1,9	321	1,9	763
Ensemble 15-49	1,6	5 062	1,3	3 505	1,5	8 567
Intervalle de confiance [IC]	[1,2-2,0]	na	[0,7-1,8]	na	[1,1-1,8]	na
50-59	na	na	0,6	499	na	na
Ensemble 15-59	na	na	1,2	4 004	na	na
Intervalle de confiance [IC]	na	na	[0,7-1,7]	na	na	na

na = Non applicable

Tableau 14.3.2 Prévalence du VIH par type de VIH et selon l'âge

Parmi les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans (population de fait) qui ont été interviewés et testés, pourcentage VIH positif par type de VIH et selon l'âge, EDS Guinée 2018

	Femme			Homme			Ensemble		
Groupe d'âges	Pourcentage VIH-1 positif[1]	Pourcentage VIH-1 ou VIH-2 positif[3]	Effectif	Pourcentage VIH-1 positif[1]	Pourcentage VIH-1 ou VIH-2 positif[3]	Effectif	Pourcentage VIH-1 positif[1]	Pourcentage VIH-1 ou VIH-2 positif[3]	Effectif
15-19	1,2	1,2	1 239	0,9	0,9	931	1,0	1,0	2 170
20-24	1,0	1,0	831	<0,1	<0,1	500	0,7	0,7	1 331
25-29	1,8	1,8	878	1,4	1,4	470	1,6	1,6	1 348
30-34	2,5	2,5	669	0,8	0,8	461	1,8	1,8	1 130
35-39	2,2	2,2	577	2,2	2,2	432	2,2	2,2	1 010
40-44	1,3	1,3	425	2,6	2,6	390	1,9	1,9	815
45-49	1,9	1,9	443	1,9	1,9	321	1,9	1,9	763
50-59	na	na	na	0,6	0,6	499	na	na	na
Ensemble 15-49	1,6	1,6	5 062	1,3	1,3	3 505	1,5	1,5	8 567
Ensemble 15-59	na	na	na	1,2	1,2	4 004	na	na	na

na = Non applicable

Tableau 14.4 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques socio-économiques

Pourcentages de VIH positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés selon certaines caractéristiques socio-économiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique socio-économique	Femme		Homme		Ensemble	
	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Ethnie						
Soussou	2,6	1 029	1,7	804	2,2	1 833
Peulh	1,5	1 777	1,0	930	1,3	2 707
Malinké	1,0	1 441	0,7	1 155	0,9	2 596
Kissi	1,8	325	0,8	247	1,4	572
Toma	1,4	70	<0,1	79	0,6	149
Guerzé	2,0	394	3,7	280	2,7	674
Autre/étranger	(1,9)	26	*	10	(1,4)	36
Religion						
Musulmane	1,7	4 330	1,1	2 918	1,4	7 248
Chrétienne	1,6	638	2,2	561	1,9	1 199
Animiste	*	8	*	15	*	23
Sans religion	<0,1	87	*	11	<0,1	97
Emploi (durant les 12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	1,2	1 646	0,9	518	1,1	2 165
A travaillé	1,9	3 416	1,3	2 987	1,6	6 402
Résidence						
Conakry	2,1	892	1,2	781	1,7	1 673
Autres villes	2,6	1 012	1,7	751	2,2	1 764
Ensemble urbain	2,4	1 904	1,5	1 532	2,0	3 436
Rural	1,2	3 158	1,1	1 973	1,1	5 130
Région						
Boké	2,3	531	1,4	371	2,0	902
Conakry	2,1	892	1,2	781	1,7	1 673
Faranah	1,7	475	0,3	285	1,2	761
Kankan	1,0	619	0,4	535	0,7	1 154
Kindia	1,4	712	2,4	469	1,8	1 182
Labé	2,0	506	0,7	195	1,6	701
Mamou	1,3	449	0,4	196	1,0	645
N'Zérékoré	1,2	878	1,9	672	1,5	1 551
Niveau d'instruction						
Aucun	1,4	3 413	1,0	1 580	1,3	4 993
Primaire	2,6	630	1,2	495	2,0	1 125
Secondaire ou +	1,7	1 018	1,6	1 430	1,6	2 448
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,7	958	0,4	602	0,6	1 560
Second	1,1	1 022	1,1	588	1,1	1 611
Moyen	1,9	938	1,4	626	1,7	1 564
Quatrième	2,4	958	1,5	684	2,0	1 642
Le plus élevé	2,0	1 186	1,5	1 005	1,8	2 191
Ensemble 15-49	1,6	5 062	1,3	3 505	1,5	8 567
50-59	na	na	0,6	499	na	na
Ensemble 15-59	na	na	1,2	4 004	na	na

na = Non applicable
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 14.5 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques démographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés, selon certaines caractéristiques démographiques, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique démographique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	1,3	1 319	0,5	1 735	0,8	3 053
A déjà eu des rapports sexuels	1,5	473	0,2	877	0,7	1 350
N'a jamais eu de rapports sexuels	1,2	846	0,7	858	0,9	1 704
En union	1,7	3 550	2,1	1 726	1,8	5 276
Divorcé ou séparé	5,2	110	(<0,1)	36	4,0	145
Veuf	1,2	84	*	8	1,1	92
Type d'union						
Union polygame	1,7	1 492	1,4	318	1,6	1 810
Union non polygame	1,6	2 046	2,2	1 408	1,9	3 454
Non actuellement en union	1,6	1 512	0,5	1 778	1,0	3 291
Ne sait pas/manquant	*	12	*	0	*	12
Nombre de fois que l'enquêté a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	1,4	3 192	1,2	2 178	1,3	5 370
1-2	2,0	1 164	0,9	559	1,7	1 723
3-4	1,9	381	1,3	306	1,7	688
5+	2,3	325	2,0	461	2,1	787
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	2,7	552	1,0	475	1,9	1 028
Ailleurs pendant moins d'un mois	1,8	1 318	1,6	852	1,7	2 170
Pas ailleurs	1,4	3 192	1,2	2 178	1,3	5 370
Actuellement enceinte						
Enceinte	1,7	439	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	1,6	4 623	na	na	na	na
Soins prénatals pour la dernière naissance au cours des 3 dernières années						
Soins prénatals dans un établissement de santé public	1,5	1 602	na	na	na	na
Soins prénatals dans un établissement de santé autre que le secteur public	<0,1	137	na	na	na	na
Pas de soins prénatals/pas de naissance dans les 3 dernières années	1,7	3 323	na	na	na	na
Ensemble 15-49	1,6	5 062	1,3	3 505	1,5	8 567
50-59	na	na	0,6	499	na	na
Ensemble 15-59	na	na	1,2	4 004	na	na

na = Non applicable.
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 14.6 Prévalence du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique du comportement sexuel	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	1,8	1 864	1,4	371	1,7	2 236
16-17	1,4	1 176	1,6	454	1,5	1 630
18-19	0,9	662	0,7	635	0,8	1 297
20+	2,4	431	1,7	1 129	1,9	1 560
Manquant	7,6	79	3,6	58	5,9	136
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	1,6	2 755	0,9	527	1,5	3 282
2	2,3	855	1,1	659	1,8	1 514
3-4	1,4	318	1,6	676	1,5	994
5+	0,9	110	1,3	496	1,2	606
Manquant	2,1	175	3,1	289	2,7	464
Partenaires sexuels multiples durant les 12 derniers mois						
0	1,4	1 008	1,3	679	1,4	1 687
1	1,8	3 148	1,8	1 553	1,8	4 701
2+	2,1	56	0,3	416	0,6	471
Partenaire sexuel non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
0	1,7	3 754	1,9	1 811	1,8	5 565
1	1,3	430	0,4	645	0,8	1 074
2+	(4,1)	29	<0,1	192	0,5	220
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	3,3	163	0,6	424	1,3	588
N'a pas utilisé de condom	1,7	3 041	1,7	1 544	1,7	4 585
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	1,4	1 008	1,3	679	1,4	1 687
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]						
A utilisé un condom	1,7	140	0,3	411	0,6	551
N'a pas utilisé de condom	1,4	318	0,4	421	0,8	740
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non matrimonial et non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]	1,7	3 754	1,9	1 815	1,8	5 568
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	na	na	<0,1	78	na	na
A utilisé un condom	na	na	(<0,1)	54	na	na
N'a pas utilisé de condom	na	na	*	24	na	na
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	na	na	1,5	2 569	na	na
Ensemble 15-49	1,7	4 212	1,4	2 647	1,6	6 860
50-59	na	na	0,7	496	na	na
Ensemble 15-59	na	na	1,3	3 144	na	na

na = Non applicable
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait.

Tableau 14.7 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques sociodémographiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15-24 ans qui ont été testés pour le VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Groupe d'âges						
15-19	1,2	1 239	0,9	931	1,0	2 170
15-17	1,2	772	0,6	595	1,0	1 367
18-19	1,1	467	1,3	335	1,2	803
20-24	1,0	831	<0,1	500	0,7	1 331
20-22	1,0	560	<0,1	347	0,6	907
23-24	1,1	271	<0,1	153	0,7	424
État matrimonial						
Célibataire	0,9	1 181	0,6	1 359	0,8	2 541
A déjà eu des rapports sexuels	0,6	357	0,4	574	0,5	931
N'a jamais eu de rapports sexuels	1,1	824	0,8	786	0,9	1 610
En union	1,3	855	<0,1	65	1,3	921
Divorcé/séparé/veuf	(1,9)	34	*	6	(1,6)	40
Actuellement enceinte						
Enceinte	1,8	206	na	na	na	na
Non enceinte ou pas sûre	1,0	1 864	na	na	na	na
Résidence						
Conakry	1,1	438	0,5	312	0,8	750
Autres villes	2,2	479	0,8	374	1,6	852
Ensemble urbain	1,7	917	0,6	685	1,2	1 602
Rural	0,7	1 154	0,5	745	0,6	1 899
Région						
Boké	<0,1	183	<0,1	153	<0,1	336
Conakry	1,1	438	0,5	312	0,8	750
Faranah	2,5	201	<0,1	129	1,5	330
Kankan	0,9	278	<0,1	225	0,5	503
Kindia	0,5	270	2,3	181	1,2	452
Labé	2,2	159	<0,1	64	1,6	222
Mamou	0,8	170	<0,1	78	0,6	247
N'Zérékoré	1,2	371	0,9	290	1,1	661
Niveau d'instruction						
Aucun	0,9	1 029	0,5	445	0,8	1 474
Primaire	2,2	380	0,2	287	1,3	667
Secondaire ou +	0,8	661	0,8	699	0,8	1 360
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,3	331	<0,1	183	0,2	515
Second	1,0	369	<0,1	204	0,6	573
Moyen	1,3	363	1,1	298	1,2	662
Quatrième	1,7	413	0,6	309	1,2	722
Le plus élevé	1,1	594	0,7	436	1,0	1 029
Ensemble	1,1	2 070	0,6	1 431	0,9	3 501

na = Non applicable
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 14.8 Prévalence du VIH parmi les jeunes selon certaines caractéristiques du comportement sexuel

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-24 ans été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique du comportement sexuel	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Partenaires sexuels multiples durant les 12 derniers mois						
0	1,4	286	<0,1	147	0,9	433
1	1,1	937	0,5	388	0,9	1 324
2+	*	22	<0,1	110	<0,1	132
Partenaires non-marital, non-cohabitant durant les 12 derniers mois[1]						
0	1,3	947	<0,1	193	1,1	1 140
1	0,6	279	0,6	345	0,6	624
2+	*	19	<0,1	107	<0,1	126
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	<0,1	99	0,5	235	0,4	334
N'a pas utilisé de condom	1,2	860	0,3	263	1,0	1 123
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	1,4	286	<0,1	147	0,9	433
Ensemble	1,2	1 245	0,3	645	0,9	1 890

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Un partenaire qui n'était ni le mari/épouse, ni la personne avec qui l'enquêté vivait.

Tableau 14.9 Prévalence du VIH selon d'autres caractéristiques

Pourcentage de VIH-positifs parmi les femmes et les hommes de 15-49 ans qui ont été testés pour le VIH et qui ont déjà eu des rapports sexuels, selon qu'ils ont eu, ou non une Infection Sexuellement Transmissible (IST) au cours des douze derniers mois et selon qu'ils ont été testés, ou non, précédemment pour le VIH, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme		Ensemble	
Caractéristique	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif	Pourcentage VIH positif	Effectif
Infection Sexuellement Transmissible au cours des 12 derniers mois						
A eu une IST ou des symptômes d'IST	2,2	1 444	0,4	304	1,9	1 748
Aucune IST, aucun symptôme	1,5	2 706	1,6	2 299	1,5	5 005
Ne sait pas/manquant	<0,1	62	(<0,1)	44	<0,1	106
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	2,8	865	1,6	331	2,4	1 196
A reçu le résultat	2,7	834	1,8	287	2,5	1 120
N'a pas reçu le résultat	(4,1)	31	(<0,1)	44	1,7	76
N'a jamais été testé	1,5	3 347	1,4	2 316	1,4	5 664
Ensemble 15-49	1,7	4 212	1,4	2 647	1,6	6 860

na = Non applicable
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 14.10 Test du VIH antérieur à l'enquête et statut sérologique actuel

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans qui ont été testés positifs et qui ont été testés négatifs selon le test du VIH antérieur à l'enquête, EDS Guinée 2018

	Femme		Homme		Ensemble	
Test du VIH antérieur à l'enquête	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif	VIH positif	VIH négatif
Testé pour le VIH et reçu le résultat du test le plus récent	27,4	16,7	(11,9)	9,0	22,0	13,5
Testé au cours des 12 derniers mois et a reçu le résultat[1]	11,8	8,0	(9,9)	5,2	11,2	6,8
Testé il y a 12 mois ou plus et a reçu le résultat[1]	15,6	8,7	(1,9)	3,8	10,8	6,7
N'a pas été testé récemment pour le VIH et n'a pas reçu le résultat du test le plus récent	1,5	0,6	(<0,1)	1,4	1,0	0,9
N'avaient pas été testé auparavant	71,0	82,7	(88,1)	89,7	77,0	85,6
Manquant	<0,1	<0,1	(<0,1)	<0,1	<0,1	<0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	82	4 980	44	3 461	126	8 441

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] du test du VIH le plus récent

Tableau 14.11 Prévalence du VIH parmi les couples

Répartition (en %) des couples vivant dans le même ménage, dont les deux conjoints ont été testés pour le VIH, par statut sérologique, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Les deux conjoints VIH positifs[1]	Homme VIH positif, femme VIH négative[1]	Femme VIH positive, homme VIH négatif[1]	Les deux conjoints VIH négatifs	Total	Effectif
Groupe d'âges des femmes						
15-19	<0,1	1,7	0,3	98,0	100,0	202
20-29	0,2	1,7	1,2	96,9	100,0	940
30-39	0,4	1,9	1,5	96,2	100,0	789
40-49	<0,1	0,5	1,3	98,2	100,0	399
Groupe d'âges des hommes						
15-19	*	*	*	*	100,0	2
20-29	<0,1	2,5	0,5	96,9	100,0	230
30-39	0,4	1,6	1,0	97,0	100,0	750
40-49	0,2	2,0	1,1	96,7	100,0	790
50-59	0,1	0,4	2,0	97,4	100,0	559
Écart d'âges entre conjoints						
Femme plus âgée	*	*	*	*	100,0	23
Même âge/homme plus âgé de 0-4 ans	0,8	1,9	0,7	96,6	100,0	280
Homme plus âgé de 5-9 ans	0,2	2,1	1,2	96,5	100,0	751
Homme plus âgé de 10-14 ans	0,1	0,9	1,3	97,7	100,0	695
Homme plus âgé de 15 ans ou plus	0,1	1,6	1,5	96,8	100,0	581
Type d'union						
Monogame	0,3	2,0	1,1	96,7	100,0	1 373
Polygame	0,2	1,0	1,5	97,4	100,0	953
Ne sait pas/manquant	*	*	*	*	100,0	3
Partenaires multiples au cours des 12 derniers mois[1]						
Les deux non	0,3	1,9	1,1	96,7	100,0	1 786
Homme oui, femme non	0,1	0,3	1,6	98,0	100,0	529
Femme oui, homme non	*	*	*	*	100,0	10
Les deux oui	*	*	*	*	100,0	5
Résidence						
Conakry	<0,1	2,7	0,8	96,5	100,0	306
Autres villes	0,9	2,2	3,0	94,0	100,0	370
Ensemble urbain	0,5	2,4	2,0	95,1	100,0	675
Rural	0,1	1,2	0,9	97,7	100,0	1 655
Région						
Boké	1,0	2,3	2,3	94,4	100,0	272
Conakry	<0,1	2,7	0,8	96,5	100,0	306
Faranah	<0,1	0,4	1,4	98,2	100,0	233
Kankan	0,2	0,3	1,2	98,2	100,0	414
Kindia	0,4	2,4	1,0	96,2	100,0	343
Labé	<0,1	0,3	0,3	99,4	100,0	207
Mamou	<0,1	0,4	1,4	98,2	100,0	162
N'Zérékoré	<0,1	2,6	1,4	96,0	100,0	394
Niveau d'instruction des femmes						
Aucun	0,2	1,1	1,1	97,6	100,0	1 833
Primaire	0,5	2,9	2,5	94,1	100,0	221
Secondaire ou +	0,4	3,7	0,9	95,0	100,0	275
Niveau d'instruction des hommes						
Aucun	0,1	0,9	0,9	98,2	100,0	1 574
Primaire	<0,1	3,3	0,9	95,8	100,0	219
Secondaire ou +	0,7	2,8	2,5	94,0	100,0	537
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	0,1	0,6	0,3	99,0	100,0	557
Second	0,1	1,1	1,1	97,6	100,0	553
Moyen	<0,1	2,0	1,2	96,8	100,0	417
Quatrième	0,6	1,9	2,4	95,1	100,0	400
Le plus élevé	0,4	2,8	1,6	95,3	100,0	403
Ensemble	0,2	1,6	1,2	97,0	100,0	2 330

Note : Le tableau est basé sur les couples pour lesquels on dispose d'un résultat valable au test du VIH (positif ou négatif) pour les deux conjoints. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Un enquêté est considéré comme ayant eu des partenaires multiples au cours des 12 derniers mois si, il ou elle a eu des rapports sexuels avec deux personnes ou plus au cours de cette période. Les enquêtés avec des partenaires multiples comprennent les hommes polygames qui ont eu des rapports sexuels avec, au moins, deux de leurs épouses.

POUVOIR D'ACTION DES FEMMES 15

Résultats clés

- ***Emploi et type de rémunération :*** La majorité des femmes (76 %) et la quasi-totalité des hommes (97 %), de 15-49 ans, actuellement en union, ont déclaré avoir travaillé au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête. Dans 6 % des cas, contre 18 % chez les hommes, les femmes ont été rémunérées en argent et en nature. Le pourcentage de femmes non rémunérées est plus élevé que celui des hommes, 40 % contre 32 %.
- ***Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné :*** Près des trois quarts des femmes (73 %) décident de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent. Dans 14 % des cas, cette décision est prise conjointement avec le mari/partenaire. À l'opposé, 14 % des femmes ont déclaré que c'est principalement le conjoint qui décide de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent.
- ***Participation dans la prise de décisions importantes du ménage :*** Globalement, 30 % des femmes ont participé à la prise des 3 décisions et 37 % n'ont été impliquées dans la prise d'aucune décision.
- ***Opinion des femmes concernant le fait de battre son épouse/partenaire :*** 67 % des femmes de 15-49 ans pensent qu'il est justifié qu'un homme batte son épouse/partenaire pour une des raisons citées. Chez les hommes, le pourcentage qui partage cette opinion est de 55 %.

Ce chapitre présente les résultats concernant le pouvoir d'action des femmes, en termes d'emploi, de revenus, de contrôle de leurs gains et d'écarts de revenus par rapport à ceux de leur conjoint. En outre, à partir des réponses des femmes à des questions spécifiques, deux indicateurs différents du pouvoir d'action des femmes ont été élaborés : la participation des femmes dans la prise de décision dans le ménage et l'opinion des femmes concernant le fait de battre son épouse/partenaire.

15.1 EMPLOI DES FEMMES ET DES HOMMES EN UNION

Emploi
On considère que les enquêtés ont travaillé s'ils ont effectué n'importe quel travail autre que leur travail domestique au cours des 12 derniers mois.
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union

Rémunération en argent pour le travail effectué

On a demandé aux enquêtés s'ils sont payés en argent ou en nature pour le travail effectué. Seuls, ceux qui ont été payés en argent seulement ou en argent et en nature sont considérés comme ayant gagné de l'argent pour leur travail.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois

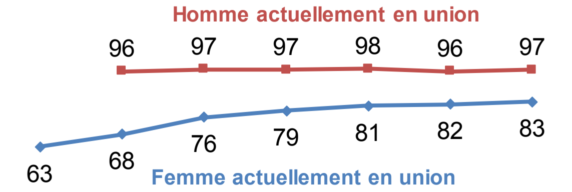
Au cours de l'EDS V 2018, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils avaient travaillé, à n'importe quel moment, pendant les 12 mois qui ont précédé l'enquête et leur type de rémunération pour le travail effectué. Les résultats montrent qu'environ les trois quarts des femmes (76 %) et la quasi-totalité (97 %) des hommes ont déclaré avoir travaillé au cours de cette période. Les résultats par type de rémunération montrent que 55 % des femmes et 64 % des hommes ont été rémunérés en argent ou en argent et en nature pour leur travail. Dans 4 % des cas pour les femmes et 5 % pour les hommes, le travail a été rémunéré en nature seulement. Par ailleurs, le pourcentage de femmes non rémunérées pour leur travail est plus élevé que celui des hommes (40 % contre 32 %).

Variations par caractéristique

- Chez les femmes, les variations selon l'âge sont importantes, le pourcentage de femmes actuellement en union ayant travaillé au cours des 12 derniers mois passant d'un minimum de 63 % à 15-19 ans à un maximum de 83 % à 45-49 ans. Chez les hommes, il n'y a pratiquement pas d'écart, le pourcentage étant élevé quel que soit le groupe d'âges (**Graphique 15.1**).

Graphique 15.1 **Emploi par âge**

Pourcentage de femmes et d'hommes actuellement en union qui ont travaillé à n'importe quel moment au cours des 12 mois avant l'enquête



15.2 CONTRÔLE DES GAINS DE LA FEMME

Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné

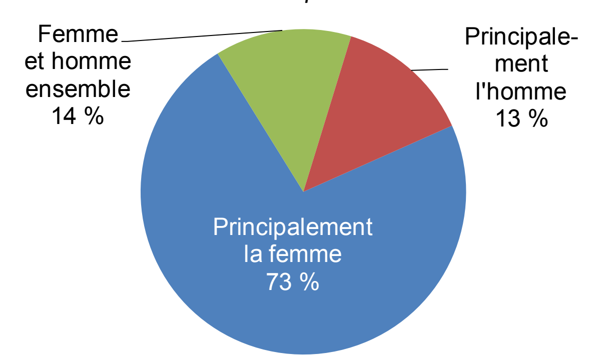
On considère que les enquêtés contrôlent l'utilisation de l'argent qu'ils/elles ont gagné s'ils/elles décident, soit seul(e)s, soit ensemble avec leur conjoint de l'utilisation de leur argent.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été payés en argent pour leur travail au cours des 12 derniers mois.

Le contrôle du revenu de la femme est considéré comme l'un des indicateurs directs du statut de la femme. En effet, il permet de mesurer son niveau d'autonomie financière. Au cours de l'enquête, on a demandé aux femmes de 15-49 ans, en union, ayant travaillé au cours des 12 mois précédant l'enquête et qui avaient gagné de l'argent, qui décidait principalement de l'utilisation de cet argent. Comme on peut le voir au **Graphique 15.2**, dans 73 % des cas, ce sont les femmes elles-mêmes qui décident principalement de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent. Dans 14 % des cas, cette décision est prise conjointement avec le mari/partenaire. À l'opposé, 14 % des femmes ont déclaré que c'est le conjoint qui décidait principalement de l'utilisation de l'argent qu'elles gagnent.

***Graphique 15.2* Contrôle des gains de la femme**

Répartition (en %) des femmes actuellement en union qui ont gagné de l'argent au cours des 12 mois avant l'enquête



On a également demandé aux femmes au cours de l'enquête si elles pensaient qu'elles gagnaient plus ou moins ou à peu près la même chose que leur mari/partenaire. Les résultats montrent qu'environ 3 femmes sur 4 (76 %) pensent gagner moins que leur conjoint. Dans 7 % des cas, les femmes pensent qu'elles gagnent plus que leur conjoint alors que 9 % pensent qu'elles gagnent la même chose (**Tableau 15.2.1**).

Tendances : Entre 2012 et 2018, le pourcentage de femmes en union qui décident principalement de l'utilisation de leurs gains n'a pas changé : 74 % contre 73 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes qui contrôlent principalement l'utilisation de leurs gains est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (77 % contre 71 %), en particulier à Conakry (78 % contre 76 % dans les autres villes).
- Le niveau de bien-être du ménage influence le niveau d'autonomie financière des femmes, le pourcentage de celles qui décident principalement de l'utilisation de leurs gains passant de 62 % dans le quintile le plus bas à 73 % dans le quintile moyen et à 78 % dans le plus élevé.
- Le pourcentage de femmes qui décident de l'utilisation de leurs gains varie de 61 % à N'Zérékoré à 83 % à Kankan.

15.3 CONTRÔLE DES GAINS DE L'HOMME

Lors de l'EDS V 2018, on a demandé aussi aux hommes en union qui avaient été rémunérés en argent qui décidait de l'utilisation de cet argent. Les résultats présentés au **Tableau 15.2.2** permettent de comparer les points de vue de l'homme et ceux de la femme concernant le contrôle du revenu de l'homme. Dans la grande majorité des cas (90 %), les hommes de 15-49 ans ont déclaré décider eux-mêmes de l'utilisation de leur revenu. Dans seulement 3 % des cas, ils ont déclaré que la décision d'utilisation était une décision conjointe. On a également demandé aux femmes en union dont le conjoint gagnait de l'argent qui décidait de l'utilisation de cet argent. Les résultats montrent que pour 18 % des femmes, la décision d'utilisation des gains du mari est prise conjointement par le couple alors que cette proportion n'est que de 3 % selon les déclarations des hommes. Dans 71 % des cas, les femmes ont déclaré que le conjoint décidait principalement de l'utilisation de leurs gains contre 90 % pour les hommes. Dans 11 % des cas, elles ont déclaré que cette décision leur revenait principalement contre 7 % selon les hommes.

15.4 CONTRÔLE PAR LES FEMMES DE L'UTILISATION DE LEURS PROPRES GAINS ET DE CEUX DE LEUR CONJOINT

Le **Tableau 15.3** présente les informations concernant le contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et de ceux du conjoint en fonction de l'importance de leurs gains par rapport à ceux de leur conjoint. Les résultats montrent que l'importance relative des gains de la femme influence sa capacité de décision financière : 68 % des femmes qui pensent gagner plus que leur conjoint, décident principalement de l'utilisation de leurs gains contre 75 % quand elles pensent gagner moins. C'est dans le cas où les femmes pensent gagner à peu près la même chose que leur conjoint que leur capacité de décision est la plus faible (53 %).

En ce qui concerne la décision de l'utilisation des gains du mari/partenaire, les résultats montrent que la femme est plus impliquée, seule ou conjointement quand elle gagne plus que son conjoint (27 %) que quand elle gagne moins (10 %), ou à peu près la même chose que le conjoint (8 %), ou encore quand elle a travaillé et n'a pas gagné d'argent (9 %). Cette proportion est de 11 % quand elle n'a pas travaillé.

15.5 POSSESSION DE BIENS PAR LES HOMMES ET LES FEMMES

15.5.1 Possession d'une maison ou des terres par les hommes et les femmes

Possession d'une maison ou de terres
Enquêtés possédant une maison ou des terres, soit seuls ou conjointement avec quelqu'un d'autre
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

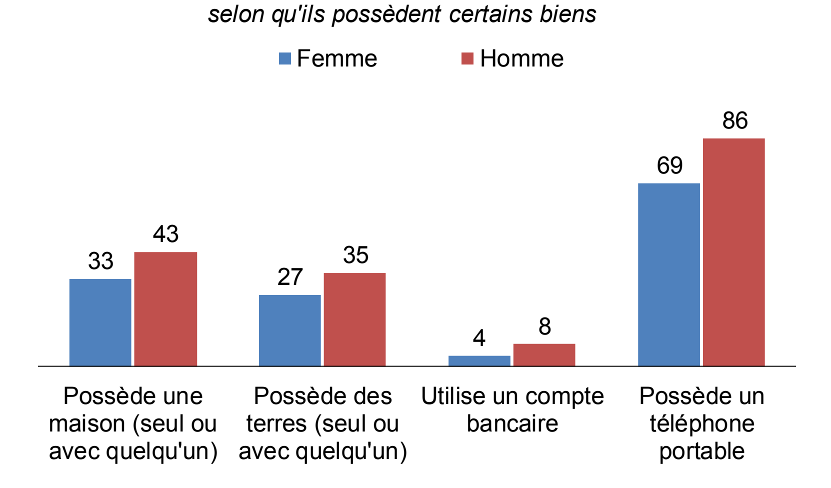
La possession de biens tels que des terrains ou des maisons peut avoir un effet bénéfique pour le ménage, notamment en apportant une certaine autonomie financière. En effet, être propriétaire de biens pour une femme peut renforcer son pouvoir d'action et la protéger, dans certaines circonstances, comme la séparation ou la rupture de l'union. Le **Tableau 15.4.1** présente les proportions de femmes qui possèdent, soit seules, soit en commun une maison ou des terres. Seulement 7 % des femmes de 15-49 ans possèdent une maison, seule et en commun (**Tableau 15.4.1**). Dans 20 % des cas, il s'agit d'une propriété en commun et 6 % des femmes possèdent seules une maison. A l'opposé, 67 % des femmes 15-49 ans en union ne possèdent pas de maison. Concernant la possession de terres, les résultats montrent que, comme pour la possession des maisons, un pourcentage élevé de femmes (73 %) ne possèdent pas de terres. Seulement 7 % possèdent des terres seules et 6 % seules et en commun. Dans 14 % des cas, il s'agit d'une possession en commun.

Le **Tableau 15.4.2** présente les mêmes informations pour les hommes âgés de 15-49 ans. La situation est différente de celle des femmes. En effet, 31 % des hommes possèdent une maison, seuls et, dans 3 % des cas seulement, un homme possède une maison, seul et en commun. Plus de la moitié des hommes (57 %) ne possèdent pas de maison. Le même tableau montre que 35 % des hommes ont déclaré posséder des terres. Dans 26 % des cas, ils sont seuls propriétaires et 3 % possèdent des terres seuls et en commun avec quelqu'un d'autre.

Globalement, on constate que 43 % des hommes possèdent une maison (seul ou avec quelqu'un) contre 33 % des femmes. Pour la possession des terres, 35 % des hommes en possèdent seul ou avec quelqu'un contre 27 % des femmes (**Graphique 15.3**).

Graphique 15.3 Possession de biens

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans selon qu'ils possèdent certains biens



Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui possèdent, soit seuls, soit en commun, soit seuls et en commun, une maison ou des terres augmentent avec l'âge. À 20-24 ans, 3 % des femmes et 14 % des hommes possèdent, seuls, une maison contre (respectivement) 12 % et 63 % à 45-49 ans. De même, 5 % des femmes et 12 %% des hommes possèdent des terres à 20-24 ans, seuls, contre (respectivement) 13 % et 51 % à 45-49 ans.
- Pour les femmes, il est plus fréquent de posséder une maison ou des terres en milieu rural (respectivement 41 % et 37 %) qu'en milieu urbain (respectivement 20 % et 10 %).
- La possession de maison comme de terres, seuls ou en commun, devient moins fréquente au fur et à mesure que le niveau d'instruction des hommes et des femmes augmente. On note la même tendance avec le niveau de bien-être économique, les pourcentages de femmes et d'hommes possédant une maison ou des terres diminuant du quintile le plus bas au plus élevé

15.5.2 Possession d'un titre de propriété pour la maison et les terres

Possession d'un titre de propriété pour une maison ou des terres
Un acte ou un titre de propriété pour la maison ou les terres est disponible et le nom de l'enquêté y figure
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans possédant une maison ou des terres

Globalement, 69 % des femmes et 71 % des hommes possédant une maison n'ont pas de titre de propriété (**Tableaux 15.5.1 et 15.5.2**). Parmi les femmes disposant d'un titre de propriété, 15 % ont leur nom qui figure sur l'acte de propriété, contre 24 % parmi les hommes.

Les résultats des **Tableaux 15.6.1 et 15.6.2** montrent que dans 76 % des cas, les femmes possédant des terres n'ont pas de titre de propriété contre 73 % parmi les hommes. Parmi les femmes et les hommes disposant d'un acte de propriété pour les terres, respectivement 12 % et 23 % ont leur nom qui y figure.

Variations par caractéristique

- Les pourcentages de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lequel leur nom figure sont plus importants en milieu urbain qu'en milieu rural.

- Les proportions de femmes et d'hommes qui possèdent une maison ou des terres avec un titre de propriété sur lesquels leurs noms figurent augmentent avec le niveau d'instruction et le quintile de bien-être économique.

15.5.3 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables

La possession d'un compte bancaire et d'un téléphone portable peuvent contribuer à renforcer l'autonomie et l'indépendance financière. Au cours de l'EDS V 2018, on a demandé aux enquêtés s'ils utilisaient un compte dans une banque ou dans une institution financière et s'ils possédaient un téléphone portable. À ceux qui possédaient un téléphone portable, on a demandé s'ils l'utilisaient pour effectuer des transactions financières.

Les résultats mettent en évidence des disparités importantes entre les femmes et les hommes (**Tableaux 15.7.1 et 15.7.2**). Le pourcentage d'hommes qui ont un compte bancaire et qui l'utilisent est deux fois plus élevé que chez les femmes (8 % contre 4 %) (**Graphique 15.3**). L'écart est aussi important pour la possession du téléphone portable : 86 % des hommes contre 69 % des femmes. Par ailleurs, parmi ceux qui possèdent un téléphone portable, 28 % des hommes et 17 % des femmes l'utilisent pour des transactions financières.

Variations par caractéristique

- L'utilisation d'un compte bancaire et la possession d'un téléphone portable sont plus répandues en milieu urbain qu'en milieu rural. En effet, en milieu urbain, 9 % des femmes utilisent un compte bancaire et 86 % possèdent un téléphone portable contre, respectivement 1 % et 59 % en milieu rural. Les mêmes variations sont observées chez les hommes : 15 % utilisent un compte bancaire et 91 % qui possèdent un téléphone portable en milieu urbain contre, respectivement, 3 % et 82 % en milieu rural.

- Les proportions de femmes qui utilisent un compte en banque et qui possèdent un téléphone portable augment de manière importante avec le niveau d'instruction : 1 % des femmes sans aucun niveau d'instruction utilisent un compte bancaire et 64 % possèdent un téléphone portable contre respectivement 15 % et 88 % parmi celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus. Chez les hommes, on note aussi des écarts importants en fonction du niveau d'instruction : 16 % des hommes avec un niveau secondaire ou plus possèdent un compte bancaire et l'utilisent contre 3 % parmi ceux sans aucun niveau d'instruction et 3 % parmi ceux ayant le niveau primaire. Les écarts en fonction du quintile de bien-être économique sont également importants. Concernant la possession d'un téléphone portable, les pourcentages varient chez les femmes de 49 % dans le quintile le plus bas à 90 % dans le plus élevé et, chez les hommes de respectivement 80 % à 93 %. L'utilisation d'un compte bancaire suit la même tendance.

15.6 PARTICIPATION DES FEMMES DANS LA PRISE DE DÉCISION

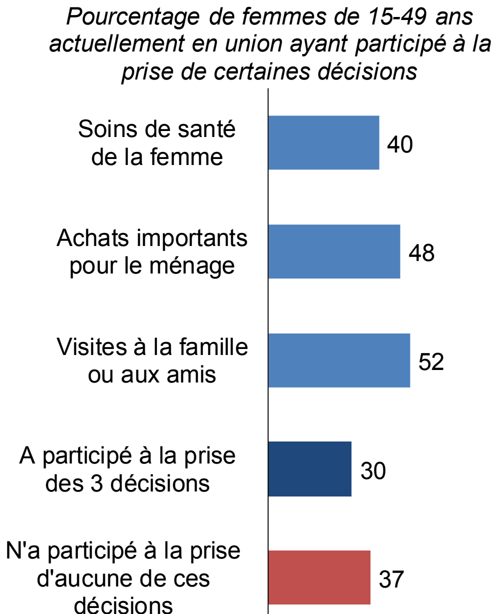
Participation dans les décisions importantes du ménage
On considère que les femmes participent dans les prises de décision du ménage si elles décident seules ou ensemble avec leur conjoint sur les 3 sujets suivants : (1) les propres soins de santé de la femme, (2) les achats importants du ménage et (3) les visites de la femme à sa famille ou à ses parents.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans actuellement en union

Pour évaluer le rôle et le niveau d'implication des femmes en union dans la prise de décision au niveau du ménage, on a posé des questions pour savoir qui, de l'enquêtée ou d'une autre personne, avait le dernier mot dans certaines prises de décision telles que les soins de santé de la femme, les achats importants du ménage et

les visites à la famille de la femme. On a également demandé aux hommes qui prenait habituellement les décisions concernant leurs propres soins de santé et les achats importants du ménage. Par contre, la question portant sur les visites à la famille n'a pas été posée aux hommes.

Le **Tableau 15.8** indique que, quelle que soit la décision, les femmes ont répondu que dans plus de la moitié des cas, c'est le conjoint qui décide principalement. En effet, 3 femmes sur 5 (59 %) ont déclaré que c'est le mari/partenaire qui décide seul lorsqu'il s'agit de leurs soins de santé, 51 % lorsqu'il s'agit des achats importants pour le ménage et 48 % pour les visites à leur famille ou à leurs parents. Les décisions sont prises conjointement par la femme et le mari/partenaire dans 28 % des cas pour les soins de santé, dans 31 % des cas pour les achats importants du ménage et dans 41 % pour les visites à la famille. Près de 4 femmes sur cinq (37 %) n'ont participé à aucune des trois décisions (**Graphique 15.4 et Tableau 15.9.1**). Les résultats concernant les hommes montrent que dans la majorité des cas (89 % pour les soins de santé et 87 % pour les achats du ménage), les hommes décident seuls ou conjointement avec leur épouse ou partenaire. Seulement 9 % des hommes contre 37 % des femmes n'ont été associés à la prise d'aucune décision (**Tableau 15.9.2**). Ces résultats mettent en évidence la vulnérabilité et la dépendance de la femme, notamment en ce qui concerne la prise de décision relative à ses propres soins de santé.

Graphique 15.4 **Participation de femmes à la prise de décision**



Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes en union impliquées seules ou conjointement dans la prise de trois décisions augmente avec l'âge, passant de 25 % pour le groupe d'âges 15-19 ans à 34 % parmi celles de 35 ans et plus
- C'est parmi les femmes en union dont le travail a été rémunéré en argent que l'on note le pourcentage le plus élevé de celles qui ont participé à la prise des 3 décisions (37 %) : 50 % ont été impliqués dans la décision concernant leurs propres soins de santé, 55 % dans celles concernant les achats importants du ménage et 60 % pour celles des visites à leur famille ou parents.
- Le pourcentage des femmes en union ayant participé aux trois décisions est plus important dans la région de N'Zérékoré (38 %), suivi des régions de Kankan (34 %) et de Boké (32 %) que dans celle de Mamou (24 %).

15.7 OPINION CONCERNANT LE FAIT DE BATTRE SON ÉPOUSE/PARTENAIRE

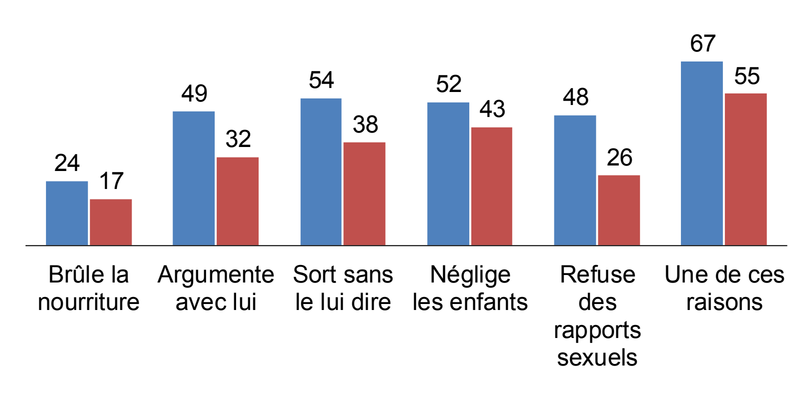
Opinion concernant le fait de battre son épouse/partenaire
On a demandé aux enquêtés s'ils pensaient qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte ou frappe son épouse/partenaire pour chacune des 5 raisons suivantes : elle brûle la nourriture, elle argumente avec lui, elle sort sans le lui dire, elle néglige les enfants, et elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui. Si les enquêtés répondent « oui » pour, au moins, une raison, on considère qu'ils justifient le fait de battre une épouse /partenaire.
Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

Pour évaluer le degré de tolérance vis-à-vis de la violence domestique, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il était justifié que, pour certaines raisons citées, un homme batte sa femme/partenaire. Les résultats du **Tableau 15.10.1** montrent que, globalement 67 % des femmes pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour, au moins, une des raisons citées. Une femme sur deux (48 %) pense qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme si elle refuse d'avoir les rapports sexuels avec lui ou, quand elle argumente avec lui (49 %); 54 % justifient ce comportement quand la femme sort sans le dire à son conjoint et 52 % quand elle néglige les enfants (**Graphique 15.5 et Tableau 15.10.1**).

Graphique 15.5 **Opinions concernant le fait de battre sa femme**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui pensent que, pour certaines raisons, il est justifié qu'un homme batte sa femme





Le **Tableau 15.10.2** montre que le pourcentage d'hommes qui pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme pour au moins, une des raisons citées, est plus faible que celui observé chez les femmes (55 % contre 67 %). Le recours à la violence conjugale chez les hommes se justifie d'avantage quand la femme néglige les enfants (43 %) que quand elle brûle la nourriture (17 %) (**Tableau 15.10.2**).

Tendances : Entre 2012 et 2018, le pourcentage de femmes qui pensent que pour, au moins une des raisons citées, il est justifié qu'un homme batte sa femme a nettement diminué, passant de 92 % à 67 %. Chez les hommes, ce pourcentage est passé de 66 % à 55 %.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié de recourir à la violence conjugale pour, au moins une des raisons citées est plus élevé parmi celles qui ont cinq enfants ou plus que parmi celles qui n'ont aucun enfant (75 % contre 59 %).
- La proportion de femmes qui justifient le recours à la violence conjugale pour, au moins une des raisons citées, est plus élevée parmi celles qui sont en union que parmi les autres (71 % contre 62 % pour celles en rupture d'union et 57 % parmi les célibataires).

- L'opinion selon laquelle il est justifié qu'un homme batte sa femme pour, au moins une des raisons citées, est plus fréquente parmi les femmes et les hommes du milieu rural que ceux du milieu urbain (71 % et 60 % contre 61 % et 49 %.

- La proportion de femmes pour lesquelles il est justifié qu'un homme a le droit de battre sa femme est plus élevée dans les régions de Faranah et Kankan (81 % dans les deux cas) suivies de Boké (79 %) et de Kindia (75 %). C'est dans la région de Labé que ce pourcentage est le plus faible (53 %).

- L'opinion selon laquelle il est justifié que pour, au moins une des raisons citées, un homme a le droit de battre sa femme/partenaire varie selon le niveau d'instruction chez les femmes comme chez les hommes. C'est parmi les femmes et les hommes n'ayant aucun niveau que cette opinion est la plus répandue (respectivement 71 % et 65 % contre 56 % et 45 % parmi ceux avec un niveau secondaire ou plus).

15.8 NÉGOCIATION DE RAPPORTS SEXUELS

Opinion concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

La connaissance des moyens de transmission du VIH se révèle moins utile quand les personnes ne peuvent pas négocier des rapports sexuels sans risque avec leurs partenaires. Pour connaître les opinions concernant la négociation de rapports sexuels à moindre risque avec le mari/partenaire, on a demandé aux femmes et aux hommes s'ils pensaient qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des rapports sexuels avec d'autres femmes ou qu'elle demande à utiliser un condom si elle sait qu'il a une IST.

Échantillon : Femmes et hommes de 15-49 ans

En Guinée, 39 % des femmes et 53 % des hommes pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son conjoint si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes. En outre, pour 51 % des femmes et 77 % des hommes, il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé pendant les rapports sexuels quand elle sait que son conjoint a une IST (**Tableau 15.11**).

Variations selon certaines caractéristiques

- Le pourcentage des femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (48 % contre 34 %). De même, avec un écart plus important, le pourcentage de femmes qui pensent qu'il est justifié qu'une femme demande à utiliser un condom au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une IST est plus élevé en milieu urbain qu'en milieu rural (63 % contre 43 %). La même tendance s'observe chez les hommes

- Le pourcentage de femmes qui pensent qu'une femme a le droit de refuser les rapports sexuels à son mari/partenaire quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes augmente avec le niveau d'instruction (35 % parmi les femmes sans aucun niveau à 53 % pour le niveau secondaire ou plus).Chez les hommes, la tendance est plus irrégulière mais c'est aussi parmi les plus instruits que cette opinion est la plus répandue (58 % contre 44 % pour le niveau primaire et 50 % parmi ceux sans aucun niveau d'instruction) . En ce qui concerne la demande d'utilisation du condom dans le cas où le mari/partenaire a une IST, on observe la même tendance, le pourcentage favorable à cette mesure de protection passant, chez les femmes, de de 45 % à 70 % et chez les hommes de 76 % à 81 %.

- Les résultats selon le bien-être économique montrent que du quintile le plus bas au plus élevé, les pourcentages de femmes qui pensent qu'il est justifié de négocier des rapports sexuels sans risque augmentent, passant pour le refus des rapports sexuels de 31 % à 51 % et pour l'utilisation du condom de 33 % à 67 %. Chez les hommes, cette tendance est irrégulière dans les deux cas de figure.

15.9 CAPACITÉ DES FEMMES À NÉGOCIER DES RAPPORTS SEXUELS AVEC LEUR MARI/PARTENAIRE

Capacité à négocier des rapports sexuels avec le mari/partenaire
Pourcentage d'enquêtées qui peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et pourcentage qui peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom.
Échantillon : Femmes de 15-49 ans

Les résultats du **Tableau 15.12** montrent que 2 femmes sur 5 (40 %) ont déclaré pouvoir refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir. En outre, une femme sur quatre (24 %) a déclaré pouvoir demander à son mari/partenaire d'utiliser un condom.

Variations selon certaines caractéristiques

- Les pourcentages de femmes actuellement en union ayant la capacité de négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire sont plus élevés en milieu urbain qu'en milieu rural.

- Les pourcentages de femmes ayant déclaré être en mesure de négocier des rapports sexuels avec leur conjoint augmentent avec le niveau d'instruction et avec le niveau de bien-être économique.

15.10 INDICATEURS DU POUVOIR D'ACTION DES FEMMES

Le **Tableau 15.13** présente le croisement de deux indicateurs de mesure du pouvoir d'action des femmes, à savoir le nombre de décisions (cf. **Tableau 15.8** pour la liste des décisions) auxquelles la femme a participé, soit seule, soit en commun avec son conjoint, et le nombre de raisons pour lesquelles la femme pense qu'il est justifié qu'un mari/partenaire batte sa femme. Le premier indicateur reflète le pouvoir décisionnel exercé par la femme dans son environnement proche et dans des domaines qui affectent sa propre vie. Plus le nombre de décisions dans lesquelles la femme est impliquée est élevé, ici entre 0 et 3, plus on considère que son niveau d'autonomie est important. Le deuxième indicateur mesure le degré d'approbation des femmes concernant certaines raisons pour lesquelles les femmes pensent qu'il est justifié qu'un homme batte sa femme/partenaire (cf. **Tableau 15.10.1**). Les valeurs de cette échelle sont comprises entre 0 et 5. On considère qu'un score élevé qui indique un niveau d'acceptation élevé de la violence conjugale est associé à un pouvoir d'action plus faible.

Les résultats ne montrent pas d'association positive entre le nombre de décisions auxquelles la femme a participé et l'opinion justifiant la violence conjugale pour certaines raisons. En effet, on s'attend à ce que le pourcentage de femmes qui n'acceptent pour aucune raison le recours à la violence conjugale augmente avec le nombre de décisions dans lesquelles elle a participé. Or, les résultats montrent la tendance inverse, le pourcentage de femmes qui ne justifient pour aucune raison le recours à la violence conjugale diminuant avec le nombre de décisions dans laquelle la femme a participé, passant de 35 % quand la femme n'a participé à aucune décision à 30 % quand elle a été impliquée à la prise des 3 décisions. De même, contrairement à ce que l'on s'attend à observer, le pourcentage de femmes ayant participé à toutes les décisions augmente légèrement avec le nombre de raisons justifiant la violence conjugale.

Le **Tableau 15.14** présente la répartition des femmes de 15-49 ans actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

On constate ici une association positive entre l'utilisation d'une méthode contraceptive, quelconque ou moderne et le nombre de décisions auxquelles la femme a participé. En effet, l'utilisation d'une méthode de contraception varie de 7 % quand la femme n'a participé à aucune décision à 10 % quand elle a participé à 1-2 décisions, et à 17 % quand elle a été associée à toutes les décisions. On constate la même tendance pour les méthodes modernes, le pourcentage passant respectivement de 6 % à 10 % et à 17 %. Il semble donc que le fait d'être associée à la prise de décision affecte la capacité d'une femme de contrôler sa fécondité et à choisir sa méthode contraceptive. Par contre, on ne retrouve pas cette relation avec le second indicateur, les variations de l'utilisation contraceptive en fonction du nombre de raisons justifiant le recours à la violence conjugale étant assez irrégulières.

Le **Tableau 15.15** présente le nombre idéal d'enfants des femmes de 15-49 ans et l'estimation des besoins non satisfaits en matière de contraception en fonction des deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

On constate que le nombre idéal d'enfants varie de manière différente, en fonction des 2 indicateurs : en effet, le nombre moyen idéal d'enfants à tendance à augmenter avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé (de 5,2 pour aucune décision à 6,1 pour 3 décisions). Ce nombre idéal a tendance à augmenter avec le nombre de raisons justifiant la violence conjugale, passant de 4,8 quand les femmes ne la justifient pour aucune raison à 6,2 quand elle l'approuve pour les 5 raisons citées.

Concernant les besoins non satisfaits en planification familiale, on ne constate pratiquement aucune variation en fonction du premier indicateur. En fonction du second indicateur, les variations sont assez irrégulières et ne traduisent pas de tendance.

Le **Tableau 15.16** présente le pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des cinq années ayant précédé l'enquête, qui ont reçu des soins prénatals et postnatals par un prestataire de santé qualifié, pour leur naissance la plus récente, selon les e indicateurs du pouvoir d'action des femmes.

Les résultats mettent en évidence une relation entre les proportions de femmes ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié et le nombre de décisions auxquelles la femme a participé. En effet, le pourcentage de femmes ayant reçu des soins prénatals augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, de 76 % quand le nombre de décisions est de 0 à 84 % quand il est compris entre 1-2 et 82 % quand ce nombre est de 3. En fonction du second indicateur, on constate des variations assez irrégulières. Cependant, quand les femmes ne justifient la violence conjugale pour aucune raison, le pourcentage ayant reçu des soins prénatals est de 82 % contre 77 % quand elle la justifie pour les 5 raisons.

Concernant l'assistance à l'accouchement, les résultats montrent que le pourcentage de femmes ayant bénéficié d'une assistance à l'accouchement par du personnel qualifié augmente avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé (54 % pour 0 décision à 59 % pour 3 décisions) et diminue avec le nombre de raisons qui justifie le recours à la violence conjugale (65 % pour aucune raison à 51 % pour 5 raisons)

L'implication de la femme dans la prise de décision semble influencer positivement le suivi postnatal : 42 % des femmes n'ayant participé à la prise d'aucune décisions ont reçu des soins postnatals contre 52 % quand le nombre de décisions est de 3. Par contre, en fonction du second indicateur, on constate que les variations sont irrégulières et qu'aucune tendance ne se dégage.

Le **Tableau 15.17** présente trois composantes de la mortalité des enfants selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes. Contrairement à toute attente, les résultats montrent une augmentation des niveaux de

mortalité avec le nombre de décisions auxquelles la femme a participé, passant de 91 ‰ à 121 ‰. Par contre, les niveaux de mortalité ont tendance à augmenter avec le nombre de raisons justifiant le recours à la violence conjugale, passant de 88 ‰ quand la violence n'est justifiée pour aucune raison à 127 ‰ quand elle est justifiée pour les 5 raisons citées.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

Tableau 15.1 Emploi et type de rémunération des femmes et des hommes actuellement en union

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, ayant travaillé à n'importe quel moment, au cours des 12 derniers mois et répartition (en %) des femmes et des hommes actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois par type de rémunération, selon l'âge, EDS Guinée 2018

	Parmi les enquêtés actuellement en union :		Répartition (en %) des enquêtés actuellement en union et ayant travaillé au cours des 12 derniers mois, par type de rémunération						
Groupe d'âges	Pourcentage ayant travaillé au cours des 12 derniers mois	Effectif d'enquêtés	Argent uniquement	Argent et nature	En nature seulement	Non rémunéré	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif d'enquêté(e)s
				FEMME					
15-19	62,5	733	38,2	5,3	3,8	52,7	0,0	100,0	458
20-24	68,2	1 163	43,4	4,3	4,4	47,9	0,0	100,0	793
25-29	75,8	1 648	51,6	6,5	4,2	37,7	0,0	100,0	1 249
30-34	78,7	1 303	53,7	5,5	3,0	37,8	0,0	100,0	1 025
35-39	80,9	1 207	50,3	6,1	5,3	38,3	0,0	100,0	977
40-44	81,6	866	52,4	5,7	5,7	36,3	0,0	100,0	707
45-49	82,7	807	48,0	9,3	3,1	39,6	0,0	100,0	667
Ensemble 15-49	76,0	7 727	49,3	6,1	4,2	40,4	0,0	100,0	5 875
				HOMME					
15-19	*	10	*	*	*	*	*	*	10
20-24	96,3	55	(28,4)	(22,1)	(6,8)	(42,8)	(0,0)	(100,0)	53
25-29	97,2	222	34,2	21,9	5,2	38,6	0,0	100,0	216
30-34	97,0	367	48,9	18,1	3,2	29,8	0,0	100,0	356
35-39	97,5	410	50,4	18,3	3,8	27,5	0,0	100,0	400
40-44	96,4	381	48,5	18,5	4,6	28,4	0,0	100,0	368
45-49	97,0	335	44,1	13,7	5,7	36,5	0,0	100,0	325
Ensemble 15-49	97,0	1 781	45,7	18,1	4,5	31,8	0,0	100,0	1 728
50-59	95,0	489	37,5	15,1	4,5	43,0	0,0	100,0	464
Ensemble 15-59	96,6	2 270	43,9	17,4	4,5	34,2	0,0	100,0	2 192

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 15.2.1 Contrôle de l'utilisation de l'argent gagné par les femmes et importance de l'argent gagné par les femmes par rapport à celui gagné par leur conjoint

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui ont gagné de l'argent pour leur travail au cours des 12 mois ayant précédé l'enquête en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition selon que les femmes gagnent plus ou moins que leur conjoint, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme : Principalement la femme	Femme et conjoint ensemble	Principalement le conjoint	Total	Gains de la femme par rapport à ceux du conjoint : Plus que le conjoint	Moins que le conjoint	À peu près la même chose	Le conjoint ne gagne pas d'argent ou n'a pas travaillé	Ne sait pas	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
15-19	78,2	10,5	11,3	100,0	6,8	85,2	3,8	0,7	3,5	100,0	199
20-24	70,7	13,5	15,9	100,0	4,2	81,3	6,2	0,8	7,5	100,0	378
25-29	67,6	17,5	14,9	100,0	5,0	78,1	9,3	1,1	6,4	100,0	725
30-34	76,3	11,1	12,5	100,0	5,1	79,9	6,7	1,0	7,3	100,0	606
35-39	73,3	13,0	13,7	100,0	7,6	74,5	9,3	0,7	7,9	100,0	551
40-44	78,3	10,0	11,8	100,0	9,4	69,8	11,7	0,4	8,6	100,0	410
45-49	71,0	16,6	12,4	100,0	11,9	60,6	10,3	2,3	14,9	100,0	382
Nombre d'enfants vivants											
0	75,8	11,4	12,8	100,0	8,2	72,6	8,7	1,2	9,3	100,0	273
1-2	73,3	13,1	13,6	100,0	5,7	77,5	7,4	1,0	8,5	100,0	1 022
3-4	71,0	13,9	15,1	100,0	6,3	77,0	8,7	1,2	6,8	100,0	1 112
5+	74,2	14,5	11,3	100,0	8,6	72,2	9,7	0,7	8,7	100,0	846
Résidence											
Conakry	78,1	12,6	9,3	100,0	8,5	76,0	5,4	1,6	8,5	100,0	556
Autres villes	76,0	12,0	12,0	100,0	8,2	76,0	6,5	1,1	8,1	100,0	669
Ensemble urbain	77,0	12,3	10,8	100,0	8,4	76,0	6,0	1,3	8,3	100,0	1 225
Rural	70,5	14,4	15,1	100,0	6,0	75,2	10,1	0,8	7,9	100,0	2 027
Région											
Boké	70,9	13,7	15,4	100,0	3,6	80,7	7,4	0,7	7,6	100,0	378
Conakry	78,1	12,6	9,3	100,0	8,5	76,0	5,4	1,6	8,5	100,0	556
Faranah	72,8	11,8	15,3	100,0	5,8	69,2	6,9	2,3	15,8	100,0	231
Kankan	82,9	7,8	9,3	100,0	5,4	84,6	7,5	0,1	2,3	100,0	579
Kindia	64,4	18,7	16,9	100,0	6,8	79,4	5,8	0,6	7,5	100,0	561
Labé	75,2	8,7	16,1	100,0	8,9	64,3	6,2	3,8	16,8	100,0	137
Mamou	80,5	10,1	9,4	100,0	7,5	69,5	10,6	2,2	10,2	100,0	330
N'Zérékoré	60,7	20,3	19,0	100,0	8,8	65,8	17,6	0,0	7,8	100,0	480
Niveau d'instruction											
Aucun	73,4	13,4	13,3	100,0	6,5	74,4	9,6	1,1	8,5	100,0	2 484
Primaire	70,9	12,6	16,5	100,0	7,6	76,8	6,4	1,0	8,2	100,0	334
Secondaire ou +	72,1	15,7	12,2	100,0	8,5	81,0	4,3	0,8	5,4	100,0	434
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	62,3	15,6	22,1	100,0	5,8	68,7	13,6	0,9	11,0	100,0	463
Second	74,6	11,7	13,7	100,0	6,0	74,2	11,2	0,4	8,3	100,0	631
Moyen	73,3	15,7	11,0	100,0	7,5	75,8	8,9	0,7	7,1	100,0	688
Quatrième	73,1	14,2	12,7	100,0	7,2	77,4	7,3	1,6	6,6	100,0	754
Le plus élevé	77,8	11,4	10,8	100,0	7,4	79,0	4,0	1,4	8,3	100,0	716
Ensemble	72,9	13,6	13,5	100,0	6,9	75,5	8,5	1,0	8,0	100,0	3 252

Tableau 15.2.2 Contrôle de l'argent gagné par les hommes

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans actuellement en union qui ont été rémunérés en argent et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a été rémunéré en argent, en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Homme de 15-49 ans actuellement en union qui ont été rémunérés en argent							Femme de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a été rémunéré en argent					
	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par l'homme :							Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par l'homme :					
Caractéristique sociodémographique	Principalement la femme	Femme et homme ensemble	Principalement l'homme	Autre	Manquant	Total	Effectif d'hommes	Principalement la femme	Femme et mari/homme ensemble	Principalement l'homme	Autre	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges													
15-19	*	*	*	*	*	100,0	6	14,6	13,8	71,3	0,3	100,0	727
20-24	(8,2)	(0,0)	(86,6)	(5,2)	(0,0)	100,0	27	11,8	17,8	70,3	0,0	100,0	1 151
25-29	4,3	1,3	93,5	1,0	0,0	100,0	121	9,0	20,1	70,9	0,1	100,0	1 631
30-34	5,4	2,9	91,7	0,0	0,0	100,0	238	10,9	17,0	72,1	0,0	100,0	1 293
35-39	6,7	2,9	90,1	0,3	0,0	100,0	275	9,5	18,0	72,4	0,0	100,0	1 196
40-44	12,3	2,1	85,3	0,3	0,0	100,0	246	13,2	15,8	70,9	0,0	100,0	861
45-49	4,8	3,7	91,6	0,0	0,0	100,0	188	9,2	20,0	70,8	0,0	100,0	791
Nombre d'enfants vivants													
0	5,2	1,5	91,9	1,4	0,0	100,0	106	17,7	15,3	67,0	0,0	100,0	824
1-2	8,1	2,6	88,8	0,5	0,0	100,0	376	10,6	17,5	71,8	0,1	100,0	2 601
3-4	8,2	3,1	88,5	0,2	0,0	100,0	334	8,8	18,1	73,1	0,0	100,0	2 440
5+	6,2	2,5	91,3	0,0	0,0	100,0	286	10,8	19,0	70,1	0,0	100,0	1 784
Résidence													
Conakry	3,2	3,5	93,4	0,0	0,0	100,0	242	17,2	15,6	67,1	0,1	100,0	999
Autres villes	5,3	1,2	92,8	0,7	0,0	100,0	274	12,7	16,3	70,9	0,1	100,0	1 308
Ensemble urbain	4,3	2,3	93,1	0,4	0,0	100,0	516	14,6	16,0	69,2	0,1	100,0	2 307
Rural	10,1	2,9	86,7	0,4	0,0	100,0	585	9,2	18,6	72,2	0,0	100,0	5 342
Région													
Boké	1,0	0,5	98,5	0,0	0,0	100,0	109	10,2	16,0	73,9	0,0	100,0	812
Conakry	3,2	3,5	93,4	0,0	0,0	100,0	242	17,2	15,6	67,1	0,1	100,0	999
Faranah	6,7	1,7	91,5	0,0	0,0	100,0	61	8,5	15,7	75,8	0,0	100,0	747
Kankan	1,2	1,4	97,4	0,0	0,0	100,0	209	15,7	15,1	69,1	0,1	100,0	1 129
Kindia	3,2	0,0	96,8	0,0	0,0	100,0	187	7,5	13,5	78,9	0,1	100,0	1 173
Labé	2,4	12,7	80,4	4,4	0,0	100,0	57	8,2	18,0	73,7	0,0	100,0	854
Mamou	1,1	1,7	97,2	0,0	0,0	100,0	65	9,3	16,5	74,2	0,0	100,0	722
N'Zérékoré	33,6	4,3	61,2	0,9	0,0	100,0	172	9,1	29,5	61,4	0,0	100,0	1 213
Niveau d'instruction													
Aucun	8,8	1,9	88,7	0,6	0,0	100,0	598	9,9	17,2	72,9	0,0	100,0	6 044
Primaire	1,9	4,6	93,2	0,4	0,0	100,0	110	12,7	20,1	67,2	0,0	100,0	720
Secondaire ou +	6,8	3,0	90,2	0,0	0,0	100,0	393	15,9	20,0	63,8	0,3	100,0	884
Quintiles de bien-être économique													
Le plus bas	11,0	0,8	87,7	0,4	0,0	100,0	185	7,4	18,0	74,6	0,0	100,0	1 669
Second	13,4	2,5	83,3	0,8	0,0	100,0	159	11,5	18,5	69,9	0,0	100,0	1 662
Moyen	14,3	3,5	82,2	0,0	0,0	100,0	175	9,0	19,4	71,6	0,1	100,0	1 569
Quatrième	2,0	4,2	93,7	0,1	0,0	100,0	283	12,0	18,4	69,5	0,0	100,0	1 464
Le plus élevé	3,0	1,7	94,8	0,5	0,0	100,0	300	15,5	14,0	70,4	0,2	100,0	1 284
Ensemble 15-49	7,4	2,6	89,7	0,4	0,0	100,0	1 101	10,9	17,8	71,3	0,0	100,0	7 649
50-59	7,9	3,2	87,5	1,4	0,0	100,0	244	na	na	na	na	na	na
Ensemble 15-59	7,5	2,7	89,3	0,6	0,0	100,0	1 345	na	na	na	na	na	na

na = Non Applicable
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 15.3 Contrôle par les femmes de l'utilisation de leurs propres gains et contrôle de l'utilisation des gains de leur mari/partenaire

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant gagné de l'argent au cours des 12 derniers mois en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme et répartition (en %) des femmes de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a gagné de l'argent en fonction de la personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari/partenaire, selon l'importance des gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire, EDS Guinée 2018

	Femme de 15-49 ans actuellement en union qui ont été rémunérées en argent							Femme de 15-49 ans actuellement en union dont le mari/partenaire a été rémunéré en argent					
	Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par la femme :							Personne qui décide comment est utilisé l'argent gagné par le mari-partenaire :					
Gains de la femme par rapport à ceux de son mari/partenaire	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Manquant	Total	Effectif de femmes	Principalement la femme	Femme et mari/partenaire ensemble	Principalement le mari/partenaire	Autre	Total	Effectif de femmes
Plus que son mari/partenaire	68,4	19,9	11,7	0,0	0,0	100,0	223	27,0	26,0	47,0	0,0	100,0	223
Moins	74,8	11,6	13,7	0,0	0,0	100,0	2 456	10,1	17,5	72,4	0,0	100,0	2 456
À peu près la même chose	52,8	33,9	13,3	0,0	0,0	100,0	278	7,7	46,8	45,5	0,0	100,0	278
Mari/partenaire n'a pas gagné d'argent ou n'a pas travaillé	(68,7)	(21,9)	(9,4)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	31	na	na	na	na	na	na
La femme a travaillé mais n'a pas été payée en argent	na	na	na	na	na	na	na	9,4	20,3	70,3	0,0	100,0	2 602
La femme n'a pas travaillé	na	na	na	na	na	na	na	11,4	10,8	77,6	0,1	100,0	1 828
Ensemble[1]	72,9	13,6	13,5	0,0	0,0	100,0	3 252	10,9	17,8	71,3	0,0	100,0	7 649

na = Non applicable
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Y compris les cas où la femme ne sait pas si elle a gagné plus ou moins que son mari/partenaire.

Tableau 15.4.1 Possession de biens : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage possédant une maison : Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de maison	Total	Pourcentage possédant des terres : Seule	En commun	Seule et en commun	Pourcentage ne possédant pas de terres	Total	Effectif de femmes
Groupe d'âges											
15-19	3,1	9,2	1,9	85,8	100,0	2,8	7,5	1,8	87,8	100,0	2 605
20-24	3,3	16,3	4,8	75,6	100,0	5,1	10,7	3,6	80,5	100,0	1 758
25-29	4,4	20,8	7,8	67,0	100,0	5,7	14,5	6,5	73,3	100,0	1 908
30-34	7,8	24,7	9,1	58,5	100,0	8,3	18,2	7,2	66,3	100,0	1 437
35-39	8,2	27,3	9,6	54,9	100,0	9,9	19,6	7,6	62,9	100,0	1 312
40-44	11,1	28,1	10,2	50,6	100,0	13,6	18,3	7,8	60,3	100,0	947
45-49	11,7	30,8	12,6	44,9	100,0	12,8	22,0	9,5	55,8	100,0	908
Résidence											
Conakry	4,1	9,3	2,7	83,9	100,0	2,0	4,9	1,3	91,8	100,0	1 917
Autres villes	3,9	15,2	4,6	76,3	100,0	2,5	8,4	1,4	87,8	100,0	2 174
Ensemble urbain	4,0	12,4	3,7	79,8	100,0	2,2	6,8	1,3	89,7	100,0	4 091
Rural	7,2	24,7	8,8	59,3	100,0	10,0	18,8	8,0	63,2	100,0	6 783
Région											
Boké	4,1	23,1	12,1	60,6	100,0	4,8	17,3	10,7	67,2	100,0	1 104
Conakry	4,1	9,3	2,7	83,9	100,0	2,0	4,9	1,3	91,8	100,0	1 917
Faranah	4,6	24,1	10,7	60,7	100,0	12,5	16,8	9,9	60,9	100,0	1 010
Kankan	5,6	13,6	4,5	76,3	100,0	12,9	5,0	2,9	79,2	100,0	1 411
Kindia	5,3	24,0	7,8	62,9	100,0	5,5	13,7	8,3	72,5	100,0	1 553
Labé	4,5	14,9	6,7	73,9	100,0	4,9	12,2	3,1	79,9	100,0	1 052
Mamou	17,3	18,6	6,9	57,3	100,0	11,6	13,4	4,8	70,1	100,0	984
N'Zérékoré	5,7	32,6	7,2	54,5	100,0	6,4	30,1	5,7	57,8	100,0	1 843
Niveau d'instruction											
Aucun	7,2	23,9	8,5	60,4	100,0	8,9	17,5	7,0	66,7	100,0	7 489
Primaire	3,8	14,1	4,4	77,7	100,0	4,1	9,6	4,2	82,1	100,0	1 255
Secondaire ou +	3,2	10,2	2,7	83,9	100,0	2,4	5,8	1,0	90,8	100,0	2 130
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	8,2	27,9	13,4	50,5	100,0	12,1	22,3	13,4	52,2	100,0	2 053
Second	6,7	26,2	8,5	58,5	100,0	9,4	20,0	7,5	63,1	100,0	2 137
Moyen	6,6	22,9	6,3	64,2	100,0	9,0	18,1	4,6	68,3	100,0	2 059
Quatrième	3,8	13,9	4,1	78,3	100,0	3,4	8,5	2,1	86,0	100,0	2 157
Le plus élevé	5,2	11,2	3,1	80,6	100,0	2,4	4,5	1,0	92,1	100,0	2 468
Ensemble	6,0	20,1	6,9	67,0	100,0	7,1	14,3	5,5	73,2	100,0	10 874

Tableau 15.4.2 Possession de biens : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans par possession de maison ou de terres, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Pourcentage possédant une maison :					Pourcentage possédant des terres :					
Caractéristique sociodémographique	Seul	En commun	Seul et en commun	Pour-centage ne possédant pas de maison	Total	Seul	En commun	Seul et en commun	Pour-centage ne possédant pas de terres	Total	Effectif d'hommes
Groupe d'âges											
15-19	7,4	6,0	2,4	84,2	100,0	4,4	3,1	2,1	90,5	100,0	960
20-24	14,0	8,2	3,0	74,8	100,0	12,2	4,6	2,1	81,2	100,0	519
25-29	32,3	9,3	3,4	54,9	100,0	29,4	6,8	3,0	60,8	100,0	476
30-34	37,4	11,8	3,0	47,8	100,0	31,1	8,8	2,7	57,4	100,0	470
35-39	46,4	9,2	3,7	40,7	100,0	39,4	9,4	3,0	48,3	100,0	451
40-44	51,9	14,1	5,4	28,6	100,0	45,0	12,7	4,1	38,2	100,0	394
45-49	62,7	11,0	3,6	22,7	100,0	51,4	11,9	2,5	34,3	100,0	342
Résidence											
Conakry	8,9	3,6	0,8	86,6	100,0	3,0	2,0	0,9	94,0	100,0	801
Autres villes	21,7	8,0	2,0	68,2	100,0	9,8	3,0	1,3	85,9	100,0	776
Ensemble urbain	15,2	5,8	1,4	77,6	100,0	6,4	2,5	1,1	90,0	100,0	1 576
Rural	42,3	12,0	4,8	41,0	100,0	40,4	10,8	3,8	45,0	100,0	2 036
Région											
Boké	28,0	3,2	3,0	65,8	100,0	31,9	2,0	1,4	64,7	100,0	384
Conakry	8,9	3,6	0,8	86,6	100,0	3,0	2,0	0,9	94,0	100,0	801
Faranah	36,9	2,2	8,5	52,5	100,0	44,0	1,1	7,5	47,4	100,0	295
Kankan	48,9	14,6	2,7	33,8	100,0	37,5	4,8	2,6	55,0	100,0	550
Kindia	38,5	12,2	0,8	48,5	100,0	30,0	13,5	0,2	56,3	100,0	484
Labé	48,8	5,0	0,5	45,8	100,0	41,5	7,8	0,8	50,0	100,0	201
Mamou	38,2	3,1	0,6	58,1	100,0	23,5	4,4	0,4	71,7	100,0	202
N'Zérékoré	26,4	18,9	7,9	46,9	100,0	23,5	16,7	6,1	53,7	100,0	695
Niveau d'instruction											
Aucun	43,0	12,2	3,4	41,4	100,0	37,9	10,4	2,6	49,1	100,0	1 629
Primaire	27,3	5,5	4,2	63,0	100,0	25,2	6,9	3,4	64,6	100,0	519
Secondaire ou +	17,7	7,3	2,9	72,0	100,0	11,9	3,8	2,4	81,9	100,0	1 464
Quintiles de bien-être économique											
Le plus bas	53,1	9,8	4,8	32,4	100,0	50,2	11,7	3,6	34,5	100,0	612
Second	39,1	14,7	5,5	40,6	100,0	41,3	12,8	5,2	40,7	100,0	607
Moyen	37,4	11,5	6,2	44,9	100,0	33,2	9,9	4,0	52,9	100,0	649
Quatrième	20,9	7,6	1,0	70,5	100,0	12,2	3,3	0,6	83,9	100,0	742
Le plus élevé	14,1	5,5	0,9	79,5	100,0	5,9	2,2	1,1	90,9	100,0	1 003
Ensemble 15-49	30,5	9,3	3,3	56,9	100,0	25,5	7,2	2,6	64,6	100,0	3 612
50-59	70,9	10,2	5,7	13,2	100,0	62,2	8,5	4,3	25,0	100,0	505
Ensemble 15-59	35,5	9,4	3,6	51,6	100,0	30,0	7,4	2,8	59,8	100,0	4 117

Tableau 15.5.1 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Femme

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	La maison/terrain a un titre de propriété et : Le nom de la femme figure sur le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant[1]	Total	Effectif de femmes possédant une maison[2]
Groupe d'âges						
15-19	10,2	2,1	66,3	21,4	100,0	371
20-24	8,1	4,7	75,2	11,9	100,0	429
25-29	13,5	3,9	71,6	11,0	100,0	630
30-34	15,4	5,8	68,1	10,6	100,0	597
35-39	17,0	5,2	69,5	8,3	100,0	592
40-44	16,1	5,0	71,6	7,2	100,0	468
45-49	21,9	5,6	63,5	9,0	100,0	500
Résidence						
Conakry	20,4	13,7	48,8	17,1	100,0	310
Autres villes	27,9	10,7	49,3	12,1	100,0	516
Ensemble urbain	25,1	11,8	49,1	14,0	100,0	825
Rural	11,9	2,6	75,5	10,0	100,0	2 761
Région						
Boké	10,3	8,6	72,0	9,1	100,0	434
Conakry	20,4	13,7	48,8	17,1	100,0	310
Faranah	5,4	2,6	83,3	8,6	100,0	397
Kankan	9,5	2,3	79,7	8,5	100,0	335
Kindia	23,3	4,9	69,3	2,5	100,0	576
Labé	2,8	1,9	91,3	4,0	100,0	274
Mamou	11,6	4,2	70,7	13,5	100,0	420
N'Zérékoré	21,9	2,4	57,3	18,3	100,0	838
Niveau d'instruction						
Aucun	13,1	3,9	72,6	10,3	100,0	2 963
Primaire	19,7	6,2	62,5	11,6	100,0	280
Secondaire ou +	27,1	10,2	47,4	15,3	100,0	343
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	12,9	1,6	80,2	5,2	100,0	1 015
Second	12,5	2,3	73,0	12,2	100,0	886
Moyen	9,0	3,6	72,8	14,5	100,0	737
Quatrième	18,7	9,1	58,6	13,5	100,0	468
Le plus élevé	29,1	13,0	45,4	12,5	100,0	480
Ensemble	14,9	4,7	69,4	10,9	100,0	3 586

[1] Y compris les femmes dont la maison possédée a un titre de propriété, mais ne savent pas si leur nom y figure (ou cette information est manquante), et les femmes qui ne savent pas si la maison possédée a un titre de propriété (ou cette information est manquante).
[2] Y compris les femmes qui possèdent une maison à elle-seule, en commun ou à elle-seule et en commun.

Tableau 15.5.2 Possession d'un titre de propriété pour une maison : Homme

Parmi les hommes de 15-49 ans qui possèdent une maison, répartition (en %) selon que la maison possédée a un titre de propriété et selon que le nom de l'homme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Maison/terrain a un titre de propriété et : Le nom de l'homme figure sur le titre	Maison/terrain a un titre de propriété et : Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ manquant[1]	Total	Effectif d'hommes possédant une maison[2]
Groupe d'âges						
15-19	4,7	11,3	75,9	8,1	100,0	151
20-24	8,0	10,4	76,1	5,4	100,0	131
25-29	16,9	2,3	80,4	0,5	100,0	215
30-34	20,1	2,4	76,4	1,0	100,0	245
35-39	27,9	1,9	70,2	0,0	100,0	267
40-44	30,6	4,3	65,0	0,0	100,0	281
45-49	40,3	2,2	57,6	0,0	100,0	265
Résidence						
Conakry	32,4	14,4	50,4	2,9	100,0	107
Autres villes	42,3	11,1	45,5	1,1	100,0	246
Ensemble urbain	39,3	12,1	47,0	1,6	100,0	353
Rural	19,3	1,8	77,5	1,4	100,0	1 202
Région						
Boké	18,7	3,4	77,8	0,0	100,0	131
Conakry	32,4	14,4	50,4	2,9	100,0	107
Faranah	8,9	1,8	89,2	0,0	100,0	140
Kankan	9,5	0,6	89,9	0,0	100,0	364
Kindia	29,0	9,4	54,2	7,5	100,0	250
Labé	32,4	1,5	66,0	0,0	100,0	109
Mamou	36,9	9,5	53,5	0,0	100,0	85
N'Zérékoré	34,0	1,8	63,9	0,3	100,0	370
Niveau d'instruction						
Aucun	20,7	1,8	76,6	1,0	100,0	954
Primaire	26,8	4,4	64,6	4,1	100,0	192
Secondaire ou +	29,7	9,6	59,3	1,4	100,0	409
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	13,6	1,3	84,5	0,5	100,0	414
Second	24,3	1,3	73,2	1,1	100,0	360
Moyen	22,4	2,1	73,5	2,0	100,0	357
Quatrième	34,8	8,5	54,4	2,4	100,0	219
Le plus élevé	34,3	13,6	49,8	2,3	100,0	206
Ensemble 15-49	23,8	4,2	70,5	1,5	100,0	1 555
50-59	44,9	2,4	52,3	0,4	100,0	439
Ensemble 15-59	28,5	3,8	66,5	1,2	100,0	1 994

[1] Y compris les hommes dont la maison possédée a un titre de propriété, mais ne savent pas si leur nom y figure (ou cette information est manquante), et les hommes qui ne savent pas si la maison possédée a un titre de propriété (ou cette information est manquante).
[2] Y compris les hommes qui possèdent une maison à lui-seul, en commun ou à lui-seul et en commun.

Tableau 15.6.1 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Femme

Parmi les femmes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de la femme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et : Le nom de la femme figure sur le titre	Le nom de la femme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant[1]	Total	Effectif de femmes possédant des terres[2]
Groupe d'âges						
15-19	9,6	1,0	69,6	19,9	100,0	317
20-24	9,9	1,6	81,3	7,3	100,0	342
25-29	11,8	3,2	77,4	7,6	100,0	509
30-34	9,6	3,1	78,2	9,1	100,0	485
35-39	15,1	4,3	75,6	5,0	100,0	487
40-44	11,6	2,3	80,0	6,1	100,0	376
45-49	17,8	1,9	71,7	8,6	100,0	402
Résidence						
Conakry	21,8	3,1	61,5	13,7	100,0	157
Autres villes	16,8	6,5	62,0	14,8	100,0	266
Ensemble urbain	18,6	5,2	61,8	14,4	100,0	423
Rural	11,2	2,2	78,9	7,7	100,0	2 493
Région						
Boké	7,8	2,7	81,2	8,4	100,0	362
Conakry	21,8	3,1	61,5	13,7	100,0	157
Faranah	2,5	0,8	92,8	3,9	100,0	395
Kankan	13,9	2,2	82,9	1,0	100,0	293
Kindia	15,7	4,2	78,3	1,8	100,0	426
Labé	3,6	2,0	93,0	1,3	100,0	211
Mamou	9,5	3,9	74,0	12,5	100,0	294
N'Zérékoré	18,4	2,5	61,7	17,4	100,0	777
Niveau d'instruction						
Aucun	11,2	2,3	78,6	7,9	100,0	2 497
Primaire	16,3	4,2	66,1	13,5	100,0	224
Secondaire ou +	21,6	5,5	59,7	13,2	100,0	195
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	11,5	2,0	82,1	4,4	100,0	981
Second	11,7	1,6	77,4	9,3	100,0	789
Moyen	9,0	3,1	75,6	12,3	100,0	652
Quatrième	14,0	5,1	69,6	11,3	100,0	301
Le plus élevé	27,2	4,6	56,7	11,5	100,0	194
Ensemble	12,3	2,6	76,4	8,7	100,0	2 916

[1] Y compris les femmes dont les terres possédées ont un titre de propriété, mais ne savent pas si leur nom y figure (ou cette information est manquante), et les femmes qui ne savent pas si les terres possédées ont un titre de propriété (ou cette information est manquante).
[2] Y compris les femmes qui possèdent des terres à elle-seule, en commun ou à elle-seule et en commun.

Tableau 15.6.2 Possession d'un titre de propriété pour des terres : Homme

Parmi les hommes de 15-49 ans qui possèdent des terres, répartition (en %) selon que les terres possédées ont un titre de propriété et selon que le nom de l'homme figure, ou non, sur le titre, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Les terres ont un titre de propriété et : Le nom de l'homme figure sur le titre	Les terres ont un titre de propriété et : Le nom de l'homme ne figure pas sur le titre	N'a pas de titre de propriété	Ne sait pas/ Manquant[1]	Total	Effectif d'hommes possédant des terres[2]
Groupe d'âges						
15-19	27,0	9,0	53,9	10,1	100,0	91
20-24	16,7	4,3	70,9	8,1	100,0	98
25-29	17,1	0,4	82,2	0,4	100,0	187
30-34	15,3	3,1	79,8	1,8	100,0	200
35-39	23,6	0,6	75,8	0,0	100,0	233
40-44	26,3	2,1	70,8	0,8	100,0	243
45-49	29,5	0,6	69,4	0,5	100,0	225
Résidence						
Conakry	(28,3)	(21,9)	(49,8)	(0,0)	(100,0)	48
Autres villes	30,6	1,2	65,7	2,5	100,0	109
Ensemble urbain	29,9	7,5	60,8	1,7	100,0	157
Rural	21,6	1,4	75,1	1,9	100,0	1 121
Région						
Boké	11,3	3,5	85,3	0,0	100,0	136
Conakry	(28,3)	(21,9)	(49,8)	(0,0)	(100,0)	48
Faranah	3,9	1,1	93,2	1,8	100,0	155
Kankan	8,6	0,8	90,7	0,0	100,0	247
Kindia	18,1	1,5	71,0	9,4	100,0	212
Labé	40,3	1,3	56,6	1,8	100,0	101
Mamou	27,8	4,4	67,7	0,0	100,0	57
N'Zérékoré	42,9	0,4	56,7	0,0	100,0	322
Niveau d'instruction						
Aucun	17,8	0,9	80,2	1,1	100,0	829
Primaire	27,6	2,8	63,8	5,9	100,0	184
Secondaire ou +	34,4	5,4	58,6	1,6	100,0	265
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	12,9	0,9	85,0	1,2	100,0	401
Second	24,8	1,8	72,0	1,4	100,0	360
Moyen	27,1	1,5	68,9	2,5	100,0	306
Quatrième	28,3	2,1	64,4	5,2	100,0	119
Le plus élevé	34,2	10,8	54,3	0,8	100,0	92
Ensemble 15-49	22,6	2,1	73,3	1,9	100,0	1 277
50-59	32,0	1,3	66,5	0,1	100,0	379
Total 15-59	24,8	1,9	71,8	1,5	100,0	1 656

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.
[1] Y compris les hommes dont les terres possédées ont un titre de propriété, mais ne savent pas si leur nom y figure (ou cette information est manquante), et les hommes qui ne savent pas si les terres possédées ont un titre de propriété (ou cette information est manquante).
[2] Y compris les hommes qui possèdent des terres à lui-seul, en commun ou à lui-seul et en commun.

Tableau 15.7.1 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Femme

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont et utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les femmes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	A un compte bancaire et l'utilise	Possède un téléphone portable	Effectif de femmes	Utilise un téléphone portable pour des transactions financières	Effectif de femmes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,5	57,4	2 605	14,0	1 495
20-24	5,3	77,2	1 758	22,4	1 357
25-29	4,9	74,0	1 908	20,8	1 413
30-34	5,5	72,1	1 437	18,3	1 036
35-39	4,8	69,8	1 312	14,4	916
40-44	3,9	70,6	947	13,2	669
45-49	2,8	67,1	908	9,9	610
Résidence					
Conakry	11,9	90,0	1 917	35,1	1 726
Autres villes	7,0	82,0	2 174	24,1	1 782
Ensemble urbain	9,3	85,7	4 091	29,5	3 508
Rural	0,7	58,8	6 783	6,1	3 988
Région					
Boké	2,7	60,2	1 104	13,5	664
Conakry	11,9	90,0	1 917	35,1	1 726
Faranah	1,5	63,9	1 010	11,1	645
Kankan	2,8	68,6	1 411	10,9	968
Kindia	4,3	68,2	1 553	14,7	1 058
Labé	1,5	63,0	1 052	9,5	663
Mamou	1,0	76,4	984	10,4	752
N'Zérékoré	1,4	55,3	1 843	10,7	1 019
Niveau d'instruction					
Aucun	1,0	64,2	7 489	7,7	4 807
Primaire	2,5	65,8	1 255	16,5	825
Secondaire ou +	15,3	87,5	2 130	41,5	1 863
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	0,2	48,6	2 053	2,8	997
Second	0,6	55,3	2 137	4,4	1 182
Moyen	0,8	66,4	2 059	7,7	1 368
Quatrième	2,5	80,4	2 157	15,6	1 735
Le plus élevé	13,8	89,7	2 468	37,1	2 214
Ensemble	4,0	68,9	10 874	17,0	7 495

Tableau 15.7.2 Possession et utilisation de comptes bancaires et de téléphones portables : Homme

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans qui ont et utilisent un compte dans une banque ou une autre institution financière et pourcentage qui possède un téléphone portable ; parmi les hommes possédant un téléphone portable, pourcentage qui l'ont utilisé pour effectuer des transactions financières, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	A un compte bancaire et l'utilise	Possède un téléphone portable	Effectif d'hommes	Utilise un téléphone portable pour des transactions financières	Effectif d'hommes qui possèdent un téléphone portable
Groupe d'âges					
15-19	1,9	66,0	960	17,3	633
20-24	4,9	91,7	519	30,6	476
25-29	10,7	95,1	476	32,0	453
30-34	11,8	94,6	470	35,5	445
35-39	15,1	94,1	451	30,6	424
40-44	12,6	90,7	394	28,2	357
45-49	10,5	90,5	342	21,2	310
Résidence					
Conakry	15,7	93,0	801	38,3	745
Autres villes	14,4	89,4	776	40,5	693
Ensemble urbain	15,0	91,2	1 576	39,3	1 438
Rural	3,3	81,6	2 036	17,4	1 661
Région					
Boké	11,0	86,2	384	16,8	331
Conakry	15,7	93,0	801	38,3	745
Faranah	3,0	85,2	295	22,7	251
Kankan	4,6	90,2	550	18,5	496
Kindia	5,0	86,3	484	28,0	418
Labé	6,3	84,1	201	14,3	169
Mamou	4,4	86,3	202	37,7	174
N'Zérékoré	8,1	74,1	695	30,8	515
Niveau d'instruction					
Aucun	3,4	84,8	1 629	17,4	1 382
Primaire	3,4	72,1	519	20,1	374
Secondaire ou +	15,8	91,7	1 464	40,1	1 343
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	1,2	80,1	612	10,4	490
Second	1,6	80,6	607	15,7	489
Moyen	4,3	78,3	649	17,7	508
Quatrième	10,0	91,9	742	40,2	682
Le plus élevé	18,4	92,7	1 003	39,0	930
Ensemble 15-49	8,4	85,8	3 612	27,6	3 099
50-59	10,1	87,7	505	19,6	443
Ensemble 15-59	8,6	86,0	4 117	26,6	3 541

Tableau 15.8 Participation dans la prise de décision

Répartition (en %) des femmes et des hommes de 15-49 ans, actuellement en union, en fonction de la personne qui prend, habituellement, les décisions dans certains domaines, EDS Guinée 2018

Décision	Principalement la femme	Femme et mari/ partenaire en commun	Principalement le mari/ partenaire	Quelqu'un d'autre	Autre	Total	Effectif de femmes
			FEMME				
Soins de santé de la femme	12,0	28,3	59,0	0,6	0,1	100,0	7 727
Achats importants du ménage	16,9	31,3	51,0	0,6	0,2	100,0	7 727
Visites à sa famille ou à ses parents	10,9	40,7	47,9	0,3	0,1	100,0	7 727
			HOMME				
Soins de santé de l'homme	10,1	3,9	85,1	0,7	0,3	100,0	1 781
Achats importants du ménage	12,1	8,7	78,3	0,6	0,3	100,0	1 781

Tableau 15.9.1 Participation des femmes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement prennent certaines décisions, soit seules, soit en commun avec leur mari/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Décisions spécifiques					
Caractéristique sociodémographique	Propres soins de santé de la femme	Faire les achats importants du ménage	Visites à sa famille ou parents	Pourcentage ayant participé aux trois décisions	Pourcentage n'ayant participé à aucune des trois décisions	Effectif de femmes
Groupe d'âges						
15-19	32,4	39,9	47,3	25,0	43,8	733
20-24	34,7	44,7	46,1	26,4	41,7	1 163
25-29	39,9	47,7	51,3	30,3	38,1	1 648
30-34	38,6	47,4	50,9	29,3	37,6	1 303
35-39	44,7	51,3	55,2	33,8	33,5	1 207
40-44	45,9	54,0	57,4	34,4	30,0	866
45-49	46,1	52,3	53,5	33,6	34,5	807
Emploi (12 derniers mois)						
N'a pas travaillé	23,2	31,2	39,4	18,0	53,2	1 852
A travaillé et rémunérée en argent	50,4	55,0	60,3	36,7	27,7	3 252
A travaillé mais pas rémunérée en argent	39,8	51,7	49,5	31,3	37,4	2 624
Nombre d'enfants vivants						
0	37,6	45,3	51,0	29,6	40,2	831
1-2	36,3	44,0	47,8	28,1	42,3	2 624
3-4	41,0	48,8	52,5	30,6	36,1	2 470
5+	46,3	54,9	56,1	33,8	29,4	1 802
Résidence						
Conakry	40,8	45,5	48,9	27,7	35,4	1 009
Autres villes	39,4	45,6	50,3	30,6	39,5	1 325
Ensemble urbain	40,0	45,6	49,7	29,4	37,7	2 333
Rural	40,4	49,3	52,4	30,8	36,8	5 394
Région						
Boké	39,7	54,4	50,5	31,5	35,4	823
Conakry	40,8	45,5	48,9	27,7	35,4	1 009
Faranah	38,3	56,4	49,7	28,0	32,8	756
Kankan	52,4	54,0	51,7	34,0	31,0	1 140
Kindia	34,2	51,7	49,4	28,0	38,3	1 181
Labé	33,1	38,9	48,0	28,1	47,2	873
Mamou	28,6	42,7	53,4	23,5	42,4	732
N'Zérékoré	48,0	42,3	59,3	38,3	36,4	1 213
Niveau d'instruction						
Aucun	40,3	48,3	51,7	30,4	37,3	6 111
Primaire	36,9	46,3	50,4	27,4	37,3	726
Secondaire ou +	42,9	48,9	51,6	32,8	35,6	891
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	37,3	48,5	50,0	29,1	39,5	1 689
Second	42,1	48,6	52,9	31,5	36,5	1 676
Moyen	42,2	48,8	54,3	31,2	35,6	1 580
Quatrième	40,7	49,1	52,3	32,6	36,1	1 487
Le plus élevé	39,0	45,5	47,9	27,2	37,7	1 296
Ensemble	40,3	48,2	51,6	30,4	37,1	7 727

Tableau 15.9.2 Participation des hommes dans la prise de décision selon certaines caractéristiques

Pourcentage d'hommes de 15-49 ans, actuellement en union, qui habituellement, prennent certaines décisions, soit seuls, soit en commun avec leur épouse/partenaire, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Décisions spécifiques: Propres soins de santé de l'homme	Décisions spécifiques: Faire les achats importants du ménage	Les deux décisions	Aucune des deux décisions	Effectif d'hommes
Groupe d'âges					
15-19	*	*	*	*	10
20-24	79,8	73,7	71,5	18,0	55
25-29	90,9	90,1	89,5	8,5	222
30-34	90,6	88,5	87,3	8,2	367
35-39	90,6	88,0	86,2	7,6	410
40-44	85,5	83,8	81,2	11,9	381
45-49	90,6	88,8	87,2	7,8	335
Emploi (12 derniers mois)					
N'a pas travaillé	98,0	98,0	98,0	2,0	53
A travaillé et rémunéré en argent	88,4	86,7	84,9	9,9	1 101
A travaillé mais pas rémunéré en argent	89,1	86,5	84,7	9,1	627
Nombre d'enfants vivants					
0	83,7	77,5	76,6	15,4	185
1-2	89,9	87,1	86,1	9,1	579
3-4	87,9	87,3	85,3	10,2	533
5+	90,9	90,0	87,6	6,6	484
Résidence					
Conakry	87,2	82,5	81,0	11,3	291
Autres villes	90,0	88,2	86,4	8,2	319
Ensemble urbain	88,7	85,5	83,8	9,6	610
Rural	89,1	87,7	86,0	9,2	1 171
Région					
Boké	96,2	99,0	96,2	1,0	182
Conakry	87,2	82,5	81,0	11,3	291
Faranah	92,2	86,9	85,8	6,7	144
Kankan	98,2	95,4	95,0	1,4	304
Kindia	94,9	94,0	92,3	3,4	256
Labé	96,6	93,0	91,4	1,8	127
Mamou	97,6	90,1	89,7	2,1	107
N'Zérékoré	68,6	69,7	66,7	28,4	369
Niveau d'instruction					
Aucun	90,3	87,5	86,8	8,9	1 080
Primaire	89,8	91,2	87,1	6,2	190
Secondaire ou +	85,8	84,2	81,4	11,4	511
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	89,5	87,0	86,1	9,6	400
Second	86,3	85,6	84,2	12,3	381
Moyen	86,0	86,5	83,1	10,5	305
Quatrième	94,4	92,0	91,3	4,9	341
Le plus élevé	88,5	83,8	81,6	9,3	354
Ensemble 15-49	88,9	87,0	85,3	9,4	1 781
50-59	88,6	88,6	86,1	8,8	489
Ensemble 15-59	88,9	87,3	85,4	9,3	2 270

Note : Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 15.10.1 Opinion des femmes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de toutes les femmes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle : Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans le lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif
Groupe d'âges							
15-19	21,4	46,4	50,9	48,9	39,5	64,6	2 605
20-24	22,8	48,5	51,8	52,6	46,3	65,9	1 758
25-29	24,1	48,6	55,0	53,0	49,9	68,9	1 908
30-34	24,2	50,6	56,2	54,3	53,7	70,0	1 437
35-39	27,2	52,5	59,5	56,9	53,0	70,8	1 312
40-44	25,1	53,9	57,0	55,8	52,8	70,5	947
45-49	22,2	45,9	48,4	47,1	46,3	60,9	908
Emploi (12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	22,7	47,7	51,5	49,1	46,2	65,6	3 148
A travaillé et rémunérée en l'argent	22,5	50,3	49,9	49,3	47,4	66,0	4 079
A travaillé mais pas rémunérée en argent	25,5	48,7	60,2	58,5	49,2	69,9	3 648
Nombre d'enfants vivants							
0	18,4	40,0	45,3	45,8	35,7	59,4	3 307
1-2	24,2	51,0	55,3	53,7	50,0	68,7	3 095
3-4	25,3	51,6	56,6	53,9	52,7	69,7	2 592
5+	29,3	58,1	62,8	59,3	57,9	75,2	1 880
État matrimonial							
Célibataire	17,6	39,4	41,5	43,0	33,3	57,0	2 741
Mariée ou vivant ensemble	25,8	52,8	58,5	55,9	53,0	71,2	7 727
En rupture d'union	22,0	41,5	48,1	47,1	43,8	61,8	406
Résidence							
Conakry	10,5	30,7	37,0	39,6	35,9	56,4	1 917
Autres villes	20,7	48,2	52,9	51,7	43,8	65,6	2 174
Ensemble urbain	15,9	40,0	45,4	46,1	40,1	61,3	4 091
Rural	28,2	54,4	58,9	56,1	52,2	70,8	6 783
Région							
Boké	34,0	70,4	67,4	66,0	64,4	79,0	1 104
Conakry	10,5	30,7	37,0	39,6	35,9	56,4	1 917
Faranah	26,8	57,2	68,1	69,6	59,0	81,1	1 010
Kankan	38,7	75,5	66,0	61,3	55,4	81,2	1 411
Kindia	24,4	60,7	66,1	61,9	56,7	75,0	1 553
Labé	27,3	42,5	44,9	40,2	43,0	53,2	1 052
Mamou	25,2	40,0	47,0	40,0	41,5	53,6	984
N'Zérékoré	13,8	29,2	44,5	46,6	36,0	62,0	1 843
Niveau d'instruction							
Aucun	26,3	53,0	58,3	55,8	51,9	70,9	7 489
Primaire	23,3	49,5	51,7	49,7	45,7	65,3	1 255
Secondaire ou +	14,3	34,6	39,2	41,9	33,7	55,7	2 130
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	29,8	52,7	59,9	57,0	54,0	70,1	2 053
Second	26,3	52,4	57,9	55,1	51,1	70,3	2 137
Moyen	24,3	54,4	56,1	53,5	48,2	70,8	2 059
Quatrième	25,4	51,4	56,0	54,8	49,4	68,6	2 157
Le plus élevé	13,9	36,5	41,5	43,0	37,4	58,0	2 468
Ensemble	23,6	49,0	53,8	52,3	47,7	67,2	10 874

Tableau 15.10.2 Opinion des hommes concernant le fait qu'un mari batte sa femme

Pourcentage de tous les hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié que, pour certaines raisons, un mari batte sa femme, par raison particulière et selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Il est justifié qu'un mari batte sa femme quand elle :						
Caractéristique sociodémographique	Brûle la nourriture	Argumente avec lui	Sort sans le lui dire	Néglige les enfants	Refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui	Pourcentage d'accord avec, au moins, une des raisons citées	Effectif d'hommes
Groupe d'âges							
15-19	24,0	37,2	39,0	44,5	27,7	56,9	960
20-24	14,5	29,3	34,2	41,1	22,7	54,3	519
25-29	15,4	31,3	38,2	44,1	23,7	59,3	476
30-34	12,5	32,7	40,1	43,4	25,1	54,8	470
35-39	14,1	28,6	37,0	43,4	27,2	52,7	451
40-44	16,4	29,5	36,2	41,8	26,2	52,7	394
45-49	13,2	32,2	37,1	43,8	23,8	54,5	342
Emploi (12 derniers mois)							
N'a pas travaillé	20,7	31,3	34,6	41,9	21,7	52,2	541
A travaillé et rémunéré en argent	16,6	32,9	38,8	44,3	25,5	55,5	1 687
A travaillé mais pas rémunéré en argent	15,7	32,0	37,4	42,6	27,1	56,4	1 384
Nombre d'enfants vivants							
0	19,5	33,0	36,0	43,0	25,6	55,8	1 933
1-2	13,6	29,8	39,6	42,5	24,3	53,9	646
3-4	12,9	28,5	36,5	41,2	24,0	51,6	541
5+	15,3	36,9	42,7	47,8	28,5	59,7	492
État matrimonial							
Célibataire	19,8	33,6	35,9	42,6	25,4	55,4	1 787
Marié ou vivant ensemble	14,0	30,9	39,5	43,9	25,4	55,4	1 781
En rupture d'union	(18,8)	(37,5)	(32,5)	(50,9)	(37,6)	(55,4)	44
Résidence							
Conakry	15,3	23,2	28,0	37,9	23,0	50,5	801
Autres villes	12,5	26,8	31,9	37,3	18,3	47,1	776
Ensemble urbain	13,9	25,0	29,9	37,6	20,7	48,8	1 576
Rural	19,2	38,0	43,6	47,7	29,2	60,4	2 036
Région							
Boké	9,4	19,8	19,8	20,3	17,2	30,9	384
Conakry	15,3	23,2	28,0	37,9	23,0	50,5	801
Faranah	16,9	55,3	42,7	51,3	28,7	72,7	295
Kankan	26,3	52,1	69,9	66,4	31,7	79,8	550
Kindia	15,4	35,2	40,8	44,7	18,8	49,5	484
Labé	15,1	25,8	28,9	41,1	24,9	55,1	201
Mamou	8,6	34,3	31,5	31,9	30,2	51,3	202
N'Zérékoré	19,5	23,6	32,9	43,5	30,2	53,2	695
Niveau d'instruction							
Aucun	19,7	39,8	47,3	50,2	34,0	64,5	1 629
Primaire	22,0	29,8	35,9	43,0	27,5	54,8	519
Secondaire ou +	12,0	24,8	27,4	35,8	15,4	45,4	1 464
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	18,6	39,6	42,7	47,0	31,0	61,5	612
Second	15,6	33,0	39,9	44,9	26,1	57,3	607
Moyen	24,1	40,6	45,7	51,1	33,2	63,8	649
Quatrième	15,2	30,7	38,2	42,5	24,7	54,0	742
Le plus élevé	13,3	23,3	27,4	35,6	17,5	46,1	1 003
Ensemble 15-49	16,9	32,3	37,6	43,3	25,5	55,4	3 612
50-59	11,7	29,3	34,2	38,0	21,5	49,8	505
Ensemble 15-59	16,3	31,9	37,2	42,6	25,0	54,7	4 117

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 15.11 Opinions concernant la négociation de rapports sexuels sans risque avec le mari/partenaire

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui pensent qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes et pourcentage qui pense qu'il est justifié qu'une femme demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/partenaire a une infection sexuellement transmissible (IST), selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Femme			Homme		
	Il est justifié qu'une femme :			Il est justifié qu'une femme :		
Caractéristique sociodémographique	refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/ partenaire a une IST	Effectif de femmes	refuse d'avoir des relations sexuelles avec son mari/partenaire si elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes	demande à ce qu'un condom soit utilisé au cours des rapports sexuels si elle sait que son mari/ partenaire a une IST	Effectif d'hommes
Groupe d'âges						
15-24	41,1	50,3	4 363	49,0	71,5	1 479
15-19	37,9	45,9	2 605	45,2	66,2	960
20-24	45,8	56,8	1 758	56,2	81,3	519
25-29	43,8	57,6	1 908	56,3	78,0	476
30-39	37,4	51,1	2 748	55,7	82,1	921
40-49	34,0	43,3	1 854	53,2	79,7	736
État matrimonial						
Célibataire	42,1	51,4	2 741	49,8	73,6	1 787
A déjà eu des rapports sexuels	53,6	71,0	1 001	51,2	84,1	894
N'a jamais eu de rapports sexuels	35,5	40,1	1 741	48,3	63,1	893
Marié/vivant ensemble	38,2	50,1	7 727	55,1	79,6	1 781
En rupture d'union	44,8	54,9	406	(61,6)	(84,6)	44
Résidence						
Conakry	50,0	64,9	1 917	63,5	76,6	801
Autres villes	45,9	60,7	2 174	46,3	78,8	776
Ensemble urbain	47,8	62,6	4 091	55,0	77,7	1 576
Rural	34,3	43,3	6 783	50,6	76,0	2 036
Région						
Boké	35,7	43,1	1 104	46,0	76,3	384
Conakry	50,0	64,9	1 917	63,5	76,6	801
Faranah	28,6	48,4	1 010	33,2	83,4	295
Kankan	53,2	62,8	1 411	65,3	89,1	550
Kindia	51,9	61,7	1 553	41,4	81,0	484
Labé	29,3	36,3	1 052	47,9	80,4	201
Mamou	30,7	32,0	984	23,3	68,2	202
N'Zérékoré	25,9	40,9	1 843	59,1	63,1	695
Niveau d'instruction						
Aucun	35,3	45,1	7 489	50,0	76,0	1 629
Primaire	41,0	49,7	1 255	43,9	66,5	519
Secondaire ou +	52,9	70,3	2 130	58,4	81,2	1 464
Quintiles de bien-être économique						
Le plus bas	31,3	33,3	2 053	50,0	77,2	612
Second	34,1	43,1	2 137	51,4	75,2	607
Moyen	35,2	47,3	2 059	52,5	73,9	649
Quatrième	43,5	58,7	2 157	50,4	78,6	742
Le plus élevé	50,7	67,2	2 468	56,3	77,9	1 003
Ensemble 15-49	39,4	50,6	10 874	52,5	76,7	3 612
50-59	na	na	na	53,0	75,5	505
Ensemble 15-59	na	na	na	52,6	76,6	4 117

na = Non Applicable
Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés.

Tableau 15.12 Capacité des femmes à négocier les rapports sexuels avec leur mari/partenaire

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui peuvent refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir et pourcentage qui peuvent demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage pouvant refuser des rapports sexuels à leur mari/partenaire quand elles ne souhaitent pas en avoir	Pourcentage pouvant demander à leur mari/partenaire d'utiliser un condom	Effectif de femmes
Groupe d'âges			
15-24	44,3	28,0	1 896
15-19	43,2	25,5	733
20-24	45,1	29,6	1 163
25-29	42,1	26,8	1 648
30-39	40,1	23,2	2 510
40-49	34,9	17,1	1 673
Résidence			
Conakry	47,1	40,7	1 009
Autres villes	48,6	33,6	1 325
Ensemble urbain	47,9	36,7	2 333
Rural	37,2	18,3	5 394
Région			
Boké	39,9	18,6	823
Conakry	47,1	40,7	1 009
Faranah	30,3	19,4	756
Kankan	43,9	26,4	1 140
Kindia	52,7	16,4	1 181
Labé	29,3	20,5	873
Mamou	28,6	8,1	732
N'Zérékoré	41,4	32,9	1 213
Niveau d'instruction			
Aucun	38,0	19,6	6 111
Primaire	43,1	28,8	726
Secondaire ou +	54,8	48,4	891
Quintiles de bien-être économique			
Le plus bas	35,8	14,3	1 689
Second	37,6	17,6	1 676
Moyen	35,5	19,9	1 580
Quatrième	46,1	29,7	1 487
Le plus élevé	49,6	42,4	1 296
Ensemble	40,4	23,8	7 727

Tableau 15.13 Indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans, actuellement en union, qui participent à toutes les prises de décision et pourcentage de femmes qui ne sont d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari/partenaire batte sa femme, selon les deux indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Guinée 2018

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage participant à la prise de toutes les décisions	Pourcentage n'étant d'accord avec aucune des raisons justifiant qu'un mari batte sa femme	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]			
0	na	35,2	2 867
1-2	na	20,7	2 512
3	na	29,7	2 349
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]			
0	31,3	na	2 229
1-2	32,5	na	1 484
3-4	26,1	na	2 391
5	33,6	na	1 622

na = Non applicable
[1] Se référer au tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.
[2] Se référer au tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.14 Utilisation actuelle de la contraception selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Répartition des femmes de 15-49 ans, actuellement en union par méthode contraceptive actuellement utilisée selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Guinée 2018

			Méthodes modernes						
Indicateur du pouvoir d'action	N'importe quelle méthode	Une méthode moderne[1]	Stérilisation féminine	Méthodes modernes temporaires féminines[2]	Condom masculin	Une méthode traditionnelle	N'utilise pas actuellement	Total	Effectif de femmes
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]									
0	6,6	6,3	0,1	5,9	0,3	0,2	93,4	100,0	2 867
1-2	10,0	9,5	0,0	9,0	0,5	0,5	90,0	100,0	2 512
3	17,0	16,9	0,3	16,1	0,5	0,2	83,0	100,0	2 349
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]									
0	9,5	9,4	0,0	8,7	0,6	0,1	90,5	100,0	2 229
1-2	15,3	14,7	0,4	13,7	0,6	0,6	84,7	100,0	1 484
3-4	8,7	8,3	0,1	7,8	0,3	0,4	91,3	100,0	2 391
5	11,9	11,8	0,2	11,5	0,0	0,1	88,1	100,0	1 622
Ensemble	10,9	10,6	0,2	10,0	0,4	0,3	89,1	100,0	7 727

Note : Si plus d'une méthode est utilisée, seule la plus efficace est prise en compte dans ce tableau.
[1] Stérilisation féminine, Stérilisation masculine, pilule, DIU, injectables, implants, condom masculin, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.
[2] Pilule, DIU, injectables, implants, condom féminin, pilule du lendemain, méthode des jours fixes (MJF), méthode de l'allaitement maternel et de l'aménorrhée (MAMA) et d'autres méthodes modernes.
[3] Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Se référer au tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.15 Nombre idéal d'enfants et besoins non satisfaits en matière de planification familiale selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes,

Nombre moyen idéal d'enfants pour les femmes de 15-49 ans et pourcentage de femmes de 15-49 ans actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Guinée 2018.

Indicateurs du pouvoir d'action	Nombre moyen idéal d'enfants[1]	Effectif de femmes	Pourcentage de femmes actuellement en union ayant des besoins non satisfaits en matière de planification familiale[2]			Effectif de femmes actuellement en union
			Pour espacer	Pour limiter	Total	
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]						
0	5,2	2 418	16,1	6,1	22,2	2 867
1-2	6,0	2 050	15,5	6,9	22,3	2 512
3	6,1	1 997	14,6	7,0	21,6	2 349
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]						
0	4,8	3 193	14,9	7,7	22,6	2 229
1-2	5,3	1 929	15,9	5,8	21,7	1 484
3-4	5,8	2 594	15,0	5,7	20,7	2 391
5	6,2	1 631	16,4	7,3	23,6	1 622
Ensemble	5,4	9 348	15,4	6,6	22,1	7 727

[1] Sont exclues dans le calcul de la moyenne, les enquêtées qui ont donné des réponses non numériques.
[2] L'estimation des besoins non satisfaits est basée sur la définition révisée décrite dans Bradley et al., 2012.
[3] Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Se référer au tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.16 Soins de santé maternelle, selon les indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance au cours des 5 années ayant précédé l'enquête qui ont reçu des soins prénatals, une assistance à l'accouchement et des soins postnatals par un prestataire de santé pour leur naissance la plus récente, selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Guinée 2018

Indicateur du pouvoir d'action	Pourcentage ayant reçu des soins prénatals d'un prestataire qualifié[1]	Pourcentage dont l'accouchement a été assisté par un prestataire qualifié[1]	Pourcentage de femmes ayant reçu des soins postnatals dans les 2 jours ayant suivi la naissance[2]	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 5 dernières années
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[3]				
0	75,8	53,9	41,7	1 906
1-2	83,9	54,9	51,7	1 692
3	82,2	59,1	51,6	1 488
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[4]				
0	82,1	64,6	49,4	1 511
1-2	80,7	60,6	52,0	1 044
3-4	82,5	53,4	51,3	1 693
5	77,4	50,6	41,3	1 239
Ensemble	80,9	57,2	48,7	5 488

[1] Les prestataires qualifiés incluent les médecins, les infirmières, les sages-femmes ou les infirmières auxiliaires/sages-femmes et Agent Technique de santé (ATS).
[2] Y compris les femmes qui ont reçu des soins postnatals d'un médecin, d'une infirmière, d'une sage-femme, d'un agent de santé communautaire ou d'une sage-femme traditionnelle dans les deux jours qui ont suivi la naissance. Y compris les femmes qui ont accouché dans un établissement de santé et celles qui n'ont pas accouché dans un établissement de santé.
[3] Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.
[4] Se référer au Tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

Tableau 15.17 Quotients de mortalité des enfants de moins de 5 ans selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes

Quotients de mortalité infantile, juvénile et infanto-juvénile pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête selon certains indicateurs du pouvoir d'action des femmes, EDS Guinée 2018

Indicateur du statut de la femme	Mortalité infantile ($_1q_0$)	Mortalité juvénile ($_4q_1$)	Mortalité infanto-juvénile ($_5q_0$)
Nombre de décisions auxquelles la femme a participé[1]			
0	53	41	91
1-2	77	46	120
3	67	57	121
Nombre de raisons pour lesquelles il est justifié qu'un mari batte sa femme[2]			
0	49	41	88
1-2	69	44	110
3-4	71	44	111
5	72	59	127

[1] Limité aux seules femmes actuellement en union. Se référer au Tableau 15.9.1 pour la liste des décisions.
[2] Se référer au Tableau 15.10.1 pour la liste des raisons.

EXCISION 16

Résultats clés

- ***Prévalence de l'excision :*** En Guinée, 95 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir été excisées.
- ***Prévalence excision parmi les filles de 0-14 ans :*** Environ deux filles de 0-14 ans (39 %) ont déjà été excisées.
- ***Infibulation parmi les filles excisées :*** Parmi les filles de 0-14 ans excisées, 16 % ont subi une infibulation
- ***Type d'excision :*** Le type d'excision le plus pratiqué en Guinée consiste à couper et à enlever des chairs. Parmi les femmes de 15-49 ans, 58 % ont déclaré avoir subi ce type de pratique
- ***Personne qui a procédé à l 'excision :*** Parmi les femmes de 15-49 ans, l'excision a été effectué par une exciseuse traditionnelle dans 72 % des cas et dans seulement 17% des cas par un professionnel de santé. Parmi les filles de 0-14 ans, ces pourcentages sont respectivement de 59 % et 35 %.
- ***Opinions sur l'excision :*** 56 % des femmes pensent que l'excision est une nécessité religieuse et 65 % ont déclaré que la pratique de l'excision devait continuer.

Les mutilations génitales féminines sont définies selon l'OMS comme étant « une ablation totale ou partielle des organes génitaux externes (OGE) féminins ou lésion des OGE féminins pratiqués pour des raisons culturelles ou toute autre raison non thérapeutique ».

En Guinée, la pratique de l'excision est ancrée dans les normes sociales, notamment au niveau des rites d'initiation (le passage de l'enfance à l'adolescence et à l'âge adulte des fillettes ou préparation de la jeune fille à entrer dans la vie active dans certaines communautés). Compte tenu des multiples conséquences de l'excision, de nombreuses mesures ont été prises en Guinée pour renforcer les campagnes de sensibilisation en faveur de l'abandon total de l'excision. Ainsi, l'excision est interdite par la loi L10/AN/2000 portant sur la Santé de la Reproduction qui protège l'intégrité physique de la femme et qui prévoit également des dispositions pénales à l'encontre de tous ceux qui la transgressent. Il faut aussi souligner les activités menées par les partenaires techniques et financiers, notamment l'UNFPA, l'UNICEF, l'USAID et les organisations non gouvernementales (ONG) nationales et internationales dans le cadre du renforcement de la lutte contre la pratique de l'excision dans le pays. Cependant, malgré tous ces efforts, la pratique de l'excision se perpétue, mettant ainsi en danger la vie de nombreuses femmes en compromettant leur vie sexuelle et reproductive.

Les données collectées au cours de l'EDS V 2018, à l'instar des précédentes de 2005 et 2012, permettent d'estimer la prévalence de l'excision parmi les femmes, de connaître les types d'excision pratiqués ainsi que

l'âge des femmes au moment de l'excision et la catégorie de personne qui a procédé à l'excision. On a également demandé aux femmes si, parmi leurs filles de 0-14 ans, certaines avaient subi cette pratique. En outre, pour connaître l'opinion des femmes et des hommes au sujet de l'excision, on leur a également posé des questions sur leur propre opinion concernant le maintien ou l'abandon de cette pratique.

16.1 CONNAISSANCE DE L'EXCISION

Les résultats présentés au **Tableau 16.1** montrent que pratiquement toutes les femmes (99 %) ont entendu parler de l'excision.

Variations par caractéristique

- En Guinée, la pratique de l'excision est générale et touche toutes les catégories de femmes, indépendamment de leur milieu ou région de résidence, leur niveau d'instruction ou le niveau de bien-être économique de leur ménage.

16.2 PRÉVALENCE ET TYPE D'EXCISION

Type de l'excision

Selon l'OMS, plusieurs formes sont pratiquées :

Type 1 : ablation du capuchon avec ou sans ablation totale ou partielle du clitoris ;
Type 2 : ablation totale ou partielle du clitoris et des petites lèvres ;
Type 3 : ablation totale ou partielle du clitoris, des petites lèvres, des grandes lèvres et suture, rétrécissement de l'orifice vaginal (infibulation) ;
Type 4 : Pour les autres cas, par exemple, le rétrécissement du vagin par l'usage de substances corrosives et l'étirement des grandes lèvres.

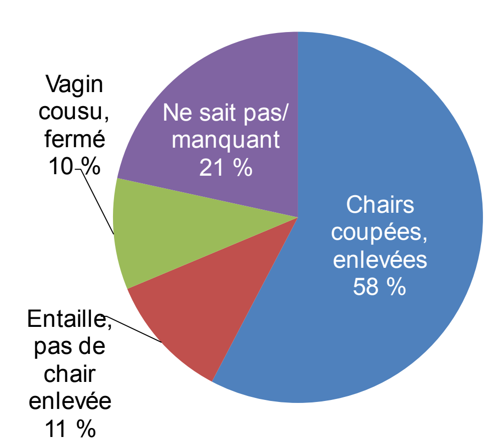
Lors de la collecte des données de l'EDS V 2018, on a demandé aux femmes si elles avaient été excisées et si on leur avait fait une simple entaille ou si on leur avait retiré des chairs de la zone génitale.

Échantillon : Femmes 15-49 ans enquêtées.

Le **Tableau 16.2** présente la prévalence de l'excision selon certaines caractéristiques sociodémographiques. En Guinée, 95 % des femmes de 15-49 ans ont déclaré avoir été excisées. La forme d'excision la plus pratiquée consiste à couper et à enlever des chairs (58 %). Seulement 11 % des femmes n'ont subi qu'une simple entaille. Dans 10 % des cas, c'est une infibulation qui a été pratiquée (**Graphique 16.1**).

Graphique 16.1 **Type d'excision**

Pourcentage parmi les femmes de 15-49 ans excisées



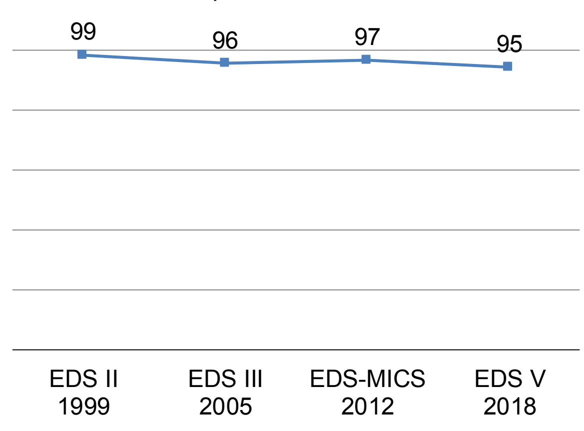
Tendances : En Guinée, depuis 1999 la proportion de femmes excisées est restée quasiment la même, plus de neuf sur dix sont toujours excisées (**Graphique 16.2**).

Variations par caractéristique

- Les variations entre les différentes caractéristiques sociodémographiques sont très faibles. Quel que soit l'âge, plus de neuf femmes sur dix sont excisées (**Graphique 16.3**). On peut néanmoins mentionner des pourcentages de femmes excisées plus faibles chez les Guerzé (78 %), dans la région de N'Zérékoré (**Carte 16.1**) (84 %) et parmi les chrétiennes (78 %).

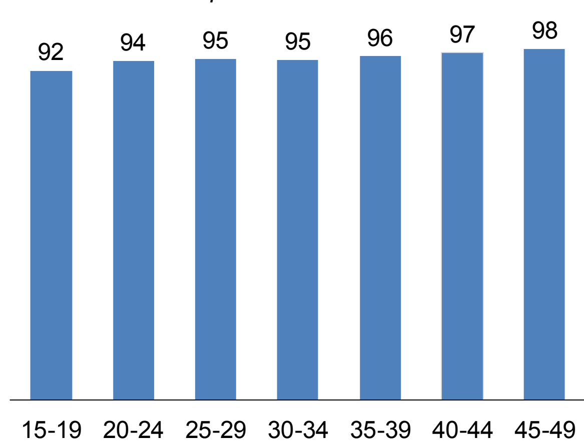
Graphique 16.2 **Tendances de l'excision**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont excisées



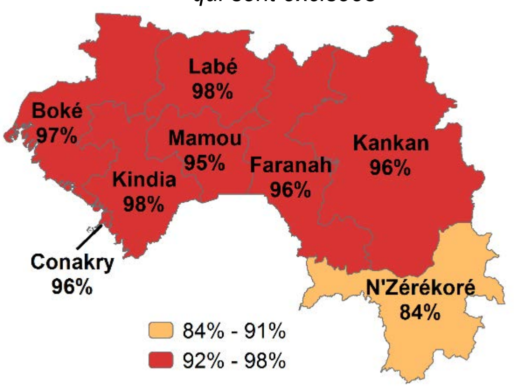
Graphique 16.3 **Excision par âge**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont excisées



Carte 16.1 **Excision par région**





16.3 ÂGE A L'EXCISION

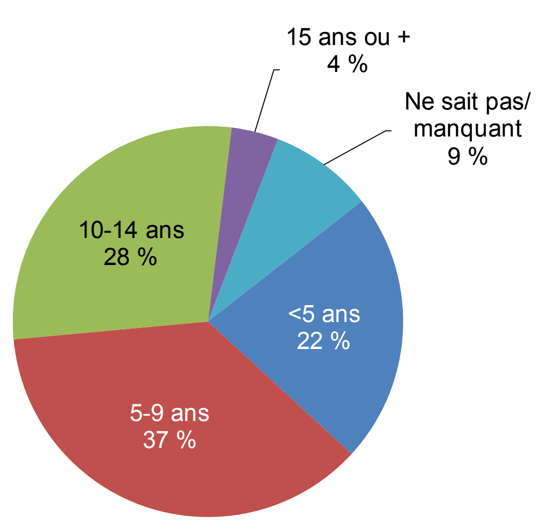
La question suivante a été posée : Quel âge aviez-vous quand on vous a excisée
Échantillon : Femmes enquêtées de 15-49 ans

Les résultats sur l'âge au moment de l'excision montrent que dans près des deux tiers des cas, l'excision a eu lieu entre 5 et 14 ans (65 %). Environ une femme sur cinq (22 %) a été excisée avant l'âge de 5 ans, y compris dans la petite enfance et enfin, seulement 4 % des femmes ont été excisées à un âge plus tardif, c'est-à-dire à 15 ans ou plus (**Graphique 16.4**).

Les résultats indiquent un léger rajeunissement de l'âge à l'excision. En effet, 51 % des femmes de 45-49 ans ont été excisées avant l'âge de 10 ans contre 62 % parmi les femmes de 20-24 ans et 67 % parmi celles de 15-19 ans (**Tableau 16.3**). À l'opposé, le pourcentage de femmes excisées à 15 ans ou plus a tendance à diminuer des générations les plus anciennes aux plus récentes, passant de 5 % à 2 %.

Graphique 16.4 **Âge à l'excision**

Répartition (en %) des femmes qui sont excisées



16.4 PRÉVALENCE DE L'EXCISION ET ÂGE A L'EXCISION DES FILLES

L'EDS V 2018 a permis d'évaluer la prévalence de l'excision parmi les filles de 0-14 ans des femmes enquêtées (**Tableau16.4**).

16.4.1 Prévalence de l'excision des filles

Le **Tableau 16.4** présente la prévalence de l'excision parmi les filles de 0-14 ans selon leur âge actuel. Parmi les filles de 0-14 ans, 39 % ont déjà été excisées. En outre, les résultats montrent que 13 % de ces filles ont été excisée avant l'âge de 5 ans ; 23 % entre 5 et 9 ans et 2 % entre 10-14 ans (**Tableau 16.4**).

16.4.2 Âge à l'excision des filles

Le **Tableau 16.5** présente les proportions de filles de 0-14 ans excisées selon l'âge et selon certaines caractéristiques sociodémographiques de la mère.

Variations par caractéristique

- Le pourcentage de filles excisées varie de manière importante selon que la mère est excisée ou pas : quand la mère est excisée, 40 % des filles ont aussi subi cette pratique contre seulement 7 % quand la mère n'est pas excisée.
- La religion est aussi un facteur qui influence le niveau de la prévalence de l'excision chez les filles : elle est plus élevée quand la mère est de religion musulmane (42 %) que chrétienne (17 %) ou n'a pas de religion (29 %).

- Les variations selon l’ethnie sont aussi importantes. Chez les Peulh, 49 % des filles sont excisées contre 16 % chez les Kissi.

- Dans les régions, le pourcentage de filles excisées varie d’un minimum de 18 % à N’Zérékoré à 48 % dans celles de Mamou et de Boké.

- La prévalence de l’excision des filles a tendance à diminuer avec le niveau d’instruction de la mère, passant de 42 % quand la mère n’a aucun niveau d’instruction à 28 % quand elle a le niveau secondaire ou plus.

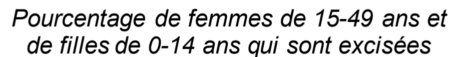
- La pratique de l’excision parmi les filles est plus répandue en milieu rural qu’en milieu urbain (41 % contre 35 %)

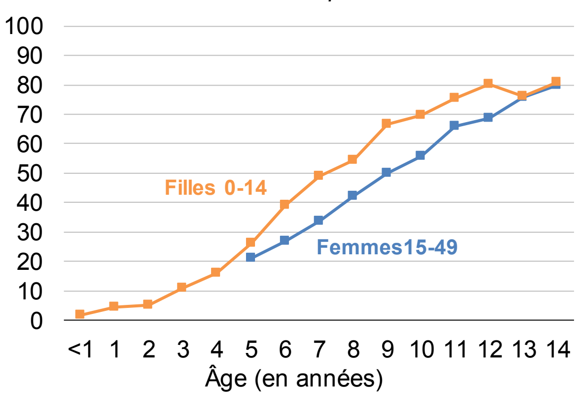
16.5 ÂGE A L’EXCISION PARMI LES FEMMES ET LES FILLES

> **Âge à l’excision parmi les femmes et les filles**
> Pourcentage de femmes de 15-49 ans déjà excisées en atteignant certains âges exacts entre 5 et 14 ans, selon l’âge déclaré à l’excision et comparé au pourcentage de filles de chaque âge entre 0 et 14 ans qui sont excisées.

Le **Graphique 16.5** visualise les résultats. L’intérêt de ce graphique est de permettre de comparer directement le pourcentage de femmes de 15-49 ans excisées à chaque âge selon leur déclaration et le pourcentage de filles excisées (statut actuel) à chaque âge.

***Graphique 16.5* Âge à l’excision parmi les femmes et les filles**





Note : Les données sur l'âge à l'excision des femmes qui ont été excisées avant l'âge de 5 ans ne sont pas disponibles par âge détaillé. Les données pour les filles sont basées sur le statut actuel. Le graphique présente le pourcentage de filles de chaque âge actuel qui ont été excisées (selon la déclaration de la mère). Les données pour les femmes de 15-49 ans sont basées sur la mémoire des femmes et présentent le pourcentage de celles qui étaient déjà excisées en atteignant certains âges exacts.

On constate ainsi qu’à l’âge de 5 ans, près d’une femme de 15-49 ans sur cinq (21 %) était déjà excisée, alors qu’une fille sur quatre (26 %) de 5 ans l’est actuellement. À 10 ans, près de la moitié (56 %) des femmes de 15-49 ans avaient subi cette pratique contre 70 % des filles de 10 ans qui le sont actuellement. Cette tendance se maintient jusqu’à l’âge de 13 ans, âge auquel la proportion de femmes excisées devient pratiquement la même que pour les filles excisées (76 % et 77 %). Ce rapprochement de l’âge à l’excision entre les femmes et les filles continue au-delà de l’âge de 13 ans : 80 % des femmes de 15-49 ans excisées à l’âge de 14 ans contre 81 % des filles au même âge.

Contrairement aux résultats de l’EDS-MICS de 2012, où la proportion de femmes excisées devenait plus élevée entre 12-14 ans, à la présente EDS V 2018 les tendances des deux proportions se rejoignent à partir de l’âge de 13 ans ; la proportion des femmes excisées devenant égale à celle des filles.

Ces résultats ne montrent pas une tendance à la baisse de la pratique de l’excision mais plutôt un rajeunissement de l’âge auquel s’effectue l’excision

16.6 INFIBULATION PARMI LES FILLES EXCISÉES DE 0-14 ANS

Infibulation parmi les filles excisées 0-14 ans
Au cours de l'enquête, on a demandé aux mères si leurs filles excisées ont eu le vagin cousu et fermé ou si le vagin n'a pas été cousu et fermé.
Échantillon : Filles de 0-14 ans excisées

Les données indiquent que parmi les filles excisées, 16 % ont eu le vagin cousu et fermé (**Tableau 16.6**). Cependant, on constate que le pourcentage varie énormément selon les caractéristiques.

Tendances : La pratique de l'infibulation n'est pas en voie de disparition. En effet, depuis 2012, le pourcentage de filles à qui on a fermé et cousu le vagin a plus que doublé, passant de 6 % à 16 %.

Variations par caractéristique

- C'est chez les Guerze, ethnie où la prévalence de l'excision chez les femmes est pourtant l'une des plus faibles, que le pourcentage de filles infibulées est le plus élevé (58 %). À l'opposé, l'infibulation est nettement moins pratiquée chez les Kissi (5 %).
- Lorsque la mère est infibulée, sa fille court plus de risque de l'être. En effet, chez les mères infibulées, 56 % des filles excisées ont eu le vagin cousu et fermé contre 11 % parmi les filles excisées dont les mères sont excisées mais pas infibulées.
- La pratique de l'infibulation est un peu plus répandue en milieu rural qu'en milieu urbain (17 % contre 13 %).
- Le pourcentage de filles infibulées à tendance à diminuer avec le niveau d'instruction de la mère et avec le niveau de bien-être économique, passant pour l'instruction de 16 % quand la mère n'a aucun niveau d'instruction à 11 % quand elle a le niveau secondaire ou plus et dans les quintiles, de 17 % dans le plus bas à 11 % dans le plus élevé.

16.7 PERSONNE QUI A PROCÉDÉ À L'EXCISION DES MÈRES ET DES FILLES

Le tableau 16.7 présente les proportions de filles de 0-14 ans et de femmes de 15-49 ans par âge à l'excision et selon la personne qui a procédé à l'excision et le type d'excision. On constate que si le rôle de l'exciseuse demeure important, l'intervention de personnel de santé devient de plus en plus fréquente.

Tendances : En effet, on constate que si 72 % des femmes de 15-49 ans ont été excisées par une exciseuse traditionnelle, cette proportion est passée à 59 % parmi les filles de 0-14 ans. De même, le pourcentage de femmes excisées par un professionnel de santé qui est de 17 % est deux fois plus élevé parmi les filles (35 %), ce qui traduit une tendance à la médicalisation de la pratique de l'excision. La comparaison des résultats avec ceux des enquêtes antérieures montre que le pourcentage de femmes excisées par un professionnel de santé est passé de 9 % en 1999 à 15 % en 2012 et à 17 % en 2018. Chez les filles, ce pourcentage est passé de de 31 % en 2012 à 35 % en 2018. C'est en majorité les infirmières et sages-femmes qui effectuent l'excision dans la plupart de ces cas : 30 % chez les filles de 0-14 ans et 14 % chez les femmes de 15-49 ans.

16.8 OPINIONS ET CROYANCE VIS-Ã-VIS DE L'EXCISION

Les EDS précédentes et d'autres études ont montré que, malgré les multiples efforts fournis par le Gouvernement et les partenaires au développement, notamment par le biais des actions de communication pour

le changement de comportement menées par les ONG et d'autres partenaires, la pratique de l'excision persiste dans les communautés. Pour mieux comprendre les raisons de cette persistance, on a demandé aux femmes enquêtées qui ont entendu parler de l'excision si, selon elles, cette pratique était exigée par la religion et si la pratique devait être maintenue. La même question a été posée aux hommes.

16.8.1 Opinions et croyances chez les femmes

Les résultats au **Tableau 16.8** montrent que, 56 % des femmes de 15-49 ans, qui ont entendu parler de l'excision, pensent que l'excision est exigée par la religion. De même, 65 % ont déclaré que la pratique de l'excision doit continuer. Ces opinions sont plus répandues parmi les femmes qui sont déjà excisées que parmi celles qui ne le sont pas. Elles sont également plus répandues parmi les femmes de confession musulmane ainsi que parmi celles des ethnies Soussou, Peulh et Malinké ; dans les régions, les pourcentages de femmes partageant cette opinion et favorables au maintien de la pratique de l'excision sont plus élevés à Boké, Kindia, Kankan, Mamou et Labé que dans les autres.

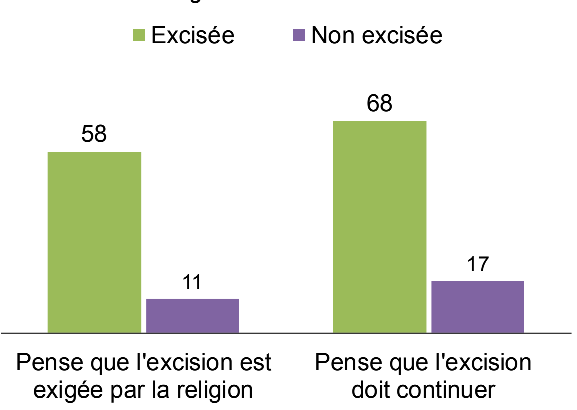
Variations par caractéristique

- L'opinion des femmes sur l'excision varie avec l'âge. Le pourcentage de femmes favorables au maintien de la pratique a tendance à diminuer des générations anciennes aux plus récentes, passant de 72 % parmi les femmes âgées de 45-49 ans à 58 % parmi celles de 15-19 ans. Par contre, les variations concernant le rôle de la religion sont plus irrégulières.

- Les pourcentages de femmes excisées qui pensent que l'excision est une pratique exigée par la religion et qui sont favorables au maintien de cette pratique sont plus élevés que parmi celles qui ne sont pas excisées (**Graphique 16.6**).


***Graphique 16.6* Opinion concernant l'excision selon que la femme est excisée ou non**

Pourcentage de femmes de 15-49 ans



- La religion influence l'opinion des femmes sur l'excision : les musulmanes sont proportionnellement plus nombreuses à penser que l'excision est conforme avec la religion et qu'il faut garder cette pratique.

- Les opinions conservatrices concernant la religion sont plus courantes parmi les femmes du milieu rural que du milieu urbain ainsi que parmi les femmes sans niveau d'instruction par rapport à celles ayant le niveau secondaire ou plus.

- Du point de vue de l'ethnie, on constate que dans trois ethnies en particulier, à savoir les Soussou, les peulh et les Malinké, les opinions conservatrices sur l'excision sont plus courantes que dans les autres.

- Dans les régions, on constate que seules les régions de Faranah et de N'Zérékoré se démarquent des autres par des pourcentages plus faibles de femmes qui pensent que l'excision est exigée par la religion et qui sont favorables au maintien de cette pratique.

16.8.2 Opinions et croyances chez les hommes

Au **Tableau 16.9**, on constate que, 64 % des hommes de 15-49 ans pensent que l'excision est une nécessité religieuse et que 60 % estiment que la pratique de l'excision doit continuer. Ces pourcentages ne sont pas tellement différents de ceux observés chez les femmes. En outre, globalement, les variations selon les caractéristiques sociodémographiques sont très proches de celles des femmes.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur l'excision des femmes de 15-49 ans et les filles de 0-14 ans, consulter les tableaux suivants :

Tableau 16.1 Connaissance de l'excision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler de l'excision, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Femme: Ont entendu parler de l'excision	Femme: Effectif d'enquêtées
Groupe d'âges		
15-19	98,2	2 605
20-24	98,7	1 758
25-29	98,8	1 908
30-34	99,1	1 437
35-39	98,8	1 312
40-44	98,7	947
45-49	99,0	908
Religion		
Musulmane	98,9	9 343
Chrétienne	97,3	1 359
Animiste	*	13
Sans religion	97,0	160
Ethnie		
Soussou	99,6	2 250
Peulh	98,0	3 865
Malinké	99,2	3 089
Kissi	98,8	648
Toma	96,6	157
Guerzé	97,9	822
Autre/étranger	(94,1)	43
Résidence		
Conakry	99,2	1 917
Autres villes	99,2	2 174
Ensemble urbain	99,2	4 091
Rural	98,4	6 783
Région		
Boké	98,3	1 104
Conakry	99,2	1 917
Faranah	99,1	1 010
Kankan	99,6	1 411
Kindia	99,4	1 553
Labé	98,9	1 052
Mamou	95,8	984
N'Zérékoré	98,3	1 843
Niveau d'instruction		
Aucun	98,5	7 489
Primaire	99,1	1 255
Secondaire ou +	99,3	2 130
Quintiles de bien-être économique		
Le plus bas	98,2	2 053
Second	98,4	2 137
Moyen	98,4	2 059
Quatrième	99,3	2 157
Le plus élevé	99,0	2 468
Ensemble 15-49	98,7	10 874

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 16.2 Prévalence de l'excision

Pourcentage de femmes de 15-49 ans excisées et répartition (en %) des femmes par type d'excision selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

			Type d'excision					
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage de femmes excisées	Effectif de femmes	Entaille, pas de chair enlevée	Chairs coupées, enlevées	Vagin cousu, fermé	Ne sait pas/ manquant	Total	Effectif de femmes excisées
Groupe d'âges								
15-19	91,7	2 605	12,6	55,9	8,0	23,5	100,0	2 388
20-24	94,4	1 758	12,5	58,5	8,6	20,5	100,0	1 659
25-29	95,0	1 908	11,7	58,4	10,2	19,8	100,0	1 812
30-34	94,7	1 437	10,1	60,6	10,4	19,0	100,0	1 360
35-39	95,7	1 312	10,2	57,2	9,3	23,2	100,0	1 255
40-44	96,6	947	8,1	57,8	11,7	22,5	100,0	914
45-49	97,7	908	7,8	56,0	12,5	23,7	100,0	887
Religion								
Musulmane	97,1	9 343	11,1	58,1	9,8	21,1	100,0	9 072
Chrétienne	77,9	1 359	11,8	55,5	8,0	24,7	100,0	1 058
Animiste	*	13	*	*	*	*	100,0	10
Sans religion	85,3	160	0,0	47,8	14,7	37,5	100,0	136
Ethnie								
Soussou	97,9	2 250	13,9	47,6	7,1	31,4	100,0	2 203
Peulh	97,3	3 865	6,0	58,9	14,4	20,6	100,0	3 759
Malinké	95,9	3 089	14,9	64,7	6,3	14,1	100,0	2 963
Kissi	88,2	648	18,3	72,7	3,5	5,5	100,0	571
Toma	69,3	157	4,6	78,0	6,7	10,7	100,0	109
Guerzé	77,8	822	6,0	36,0	12,6	45,4	100,0	639
Autre/étranger	(74,2)	43	(17,0)	(60,9)	(2,3)	(19,9)	100,0	32
Résidence								
Conakry	95,6	1 917	10,7	57,4	6,6	25,3	100,0	1 833
Autres villes	94,0	2 174	15,7	53,4	9,0	22,0	100,0	2 044
Ensemble urbain	94,8	4 091	13,3	55,3	7,9	23,5	100,0	3 877
Rural	94,3	6 783	9,5	59,2	10,8	20,5	100,0	6 399
Région								
Boké	96,5	1 104	13,5	64,5	13,0	9,0	100,0	1 065
Conakry	95,6	1 917	10,7	57,4	6,6	25,3	100,0	1 833
Faranah	96,4	1 010	1,4	78,7	11,0	8,9	100,0	974
Kankan	96,3	1 411	15,2	75,9	4,5	4,3	100,0	1 358
Kindia	98,4	1 553	15,4	36,7	8,1	39,8	100,0	1 527
Labé	98,2	1 052	2,5	56,7	18,0	22,7	100,0	1 033
Mamou	95,2	984	4,0	61,4	13,6	21,0	100,0	937
N'Zérékoré	84,0	1 843	17,3	43,4	8,3	31,0	100,0	1 549
Niveau d'instruction								
Aucun	94,9	7 489	9,7	58,1	10,2	22,1	100,0	7 108
Primaire	93,8	1 255	13,7	57,9	8,9	19,4	100,0	1 177
Secondaire ou +	93,5	2 130	14,0	56,3	8,2	21,5	100,0	1 991
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	94,6	2 053	5,9	64,8	11,8	17,6	100,0	1 942
Second	94,0	2 137	10,8	59,6	10,0	19,6	100,0	2 008
Moyen	93,3	2 059	12,0	55,0	11,0	22,1	100,0	1 922
Quatrième	95,5	2 157	10,9	55,4	8,4	25,3	100,0	2 060
Le plus élevé	95,0	2 468	14,6	54,5	7,7	23,2	100,0	2 344
Ensemble	94,5	10 874	11,0	57,7	9,7	21,6	100,0	10 276

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 16.3 Âge à l'excision

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont été excisées par âge à l'excision selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Âge à l'excision					Total	Effectif de femmes excisées
	<5[1]	5-9	10-14	15+	Ne sait pas/ manquant		
Groupe d'âges							
15-19	25,5	41,1	23,9	1,5	8,0	100,0	2 388
20-24	22,1	40,1	27,0	3,0	7,8	100,0	1 659
25-29	22,4	37,5	27,6	4,5	7,9	100,0	1 812
30-34	20,4	35,6	30,2	4,8	8,9	100,0	1 360
35-39	20,4	33,4	31,3	6,9	7,9	100,0	1 255
40-44	19,1	32,4	32,3	4,8	11,4	100,0	914
45-49	24,0	27,1	33,4	4,8	10,7	100,0	887
Religion							
Musulmane	23,5	39,3	26,4	1,9	8,9	100,0	9 072
Chrétienne	16,2	18,1	39,8	18,8	7,2	100,0	1 058
Animiste	0,0	14,7	72,5	12,8	0,0	100,0	10
Sans religion	0,6	9,4	67,8	22,1	0,0	100,0	136
Ethnie							
Soussou	17,4	38,7	35,1	3,0	5,8	100,0	2 203
Peulh	26,7	43,2	16,8	0,6	12,6	100,0	3 759
Malinké	24,0	35,0	31,7	2,5	6,8	100,0	2 963
Kissi	28,6	24,9	31,0	3,5	12,0	100,0	571
Toma	14,7	35,5	32,4	11,4	6,1	100,0	109
Guerzé	3,3	9,4	54,3	32,4	0,6	100,0	639
Autre/étranger	8,6	39,7	35,9	3,9	11,9	100,0	32
Résidence							
Conakry	18,5	37,8	28,0	3,7	12,0	100,0	1 833
Autres villes	23,5	37,5	28,0	3,9	7,0	100,0	2 044
Ensemble urbain	21,1	37,7	28,0	3,8	9,4	100,0	3 877
Rural	23,2	36,1	28,6	4,0	8,1	100,0	6 399
Région							
Boké	16,2	48,8	28,3	1,6	5,1	100,0	1 065
Conakry	18,5	37,8	28,0	3,7	12,0	100,0	1 833
Faranah	33,0	24,1	34,1	2,2	6,6	100,0	974
Kankan	29,0	36,0	26,3	1,3	7,5	100,0	1 358
Kindia	20,6	48,9	27,0	1,8	1,7	100,0	1 527
Labé	34,5	34,7	9,3	0,5	21,0	100,0	1 033
Mamou	27,3	42,3	18,0	0,5	11,8	100,0	937
N'Zérékoré	9,7	21,3	47,4	15,8	5,8	100,0	1 549
Niveau d'instruction							
Aucun	22,4	34,9	29,2	4,3	9,2	100,0	7 108
Primaire	24,2	39,3	27,4	2,9	6,2	100,0	1 177
Secondaire ou +	21,5	41,6	25,9	3,2	7,8	100,0	1 991
Quintiles de bien-être économique							
Le plus bas	24,5	38,3	25,1	3,1	9,0	100,0	1 942
Second	22,1	33,7	30,8	5,4	8,0	100,0	2 008
Moyen	21,3	34,4	31,1	4,9	8,3	100,0	1 922
Quatrième	22,8	36,9	29,3	3,5	7,5	100,0	2 060
Le plus élevé	21,5	39,6	26,1	3,0	9,9	100,0	2 344
Ensemble	22,4	36,7	28,4	3,9	8,6	100,0	10 276

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] Y compris les femmes ayant déclaré avoir été excisées durant l'enfance et qui n'ont pas pu fournir un âge.

Tableau 16.4 Prévalence de l'excision et âge à l'excision : Filles de 0-14 ans

Répartition (en %) des filles de 0-14 ans par âge à l'excision et pourcentage de filles excisées selon l'âge actuel, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Âge à l'excision						Total	Effectif de filles	Pourcentage excisées
	<1	1-4	5-9	10-14	Ne sait pas/ manquant	Pourcentage non excisées			
Âge actuel des filles									
0-4	2,0	5,7	na	na	0,1	92,2	100,0	3 477	7,8
5-9	1,5	16,7	27,0	na	0,8	54,0	100,0	3 291	46,0
10-14	0,6	14,3	50,0	8,8	1,8	24,4	100,0	2 353	75,6
Ensemble	1,5	11,9	22,7	2,3	0,8	60,9	100,0	9 122	39,1

Note : L'information sur l'excision de la fille est basée sur la déclaration de la mère.
na = Non applicable pour cause de troncature

Tableau 16.5 Excision des filles de 0-14 ans selon les caractéristiques sociodémographiques de la mère

Pourcentage de filles de 0-14 ans qui sont excisées, par âge et selon les caractéristiques de la mère, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Âge actuel des filles			Ensemble 0-14
	0-4	5-9	10-14	
Religion				
Musulmane	8,7	49,7	80,0	41,9
Chrétienne	0,9	15,3	43,0	16,5
Sans religion	(0,0)	(35,2)	(51,9)	29,1
Ethnie				
Soussou	3,7	39,8	79,5	37,3
Peulh	7,3	63,2	87,8	48,7
Malinké	13,3	40,2	71,4	37,1
Kissi	2,2	14,7	44,1	15,8
Toma	(2,6)	(18,6)	*	21,1
Guerzé	0,0	22,2	41,6	20,1
Autre/étranger	*	*	*	(21,4)
Résidence				
Conakry	4,8	41,8	71,0	35,5
Autres villes	6,8	41,2	69,1	34,7
Ensemble urbain	6,0	41,5	69,9	35,0
Rural	8,5	47,7	78,1	40,7
Région				
Boké	8,4	59,3	90,8	48,1
Conakry	4,8	41,8	71,0	35,5
Faranah	3,5	37,7	70,3	32,6
Kankan	21,9	51,2	78,7	45,4
Kindia	4,5	55,5	85,7	44,3
Labé	7,5	59,1	86,7	46,1
Mamou	4,7	58,4	89,7	48,4
N'Zérékoré	0,3	16,8	42,4	17,5
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	8,5	47,3	76,5	41,6
Primaire	5,1	40,1	70,1	27,3
Secondaire ou +	6,0	38,6	69,3	27,9
Statut d'excision de la mère				
Mère excisée	8,1	47,7	77,9	40,4
Mère pas excisée	0,7	8,0	13,8	6,5
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	6,9	48,9	78,7	40,0
Second	6,1	44,2	76,2	38,3
Moyen	10,2	45,8	75,8	41,3
Quatrième	10,0	47,9	75,5	39,7
Le plus élevé	5,6	41,9	70,7	35,0
Ensemble	7,8	46,0	75,6	39,1

Note : L'information sur l'excision des filles est basée sur la déclaration de la mère. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 16.6 Infibulation parmi les filles excisées de 0-14 ans

Répartition (en %) des filles de 0-14 ans qui sont excisées selon qu'elles ont, ou non subi une infibulation, en fonction des caractéristiques sociodémographiques de la mère, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Statut d'infibulation			
	Vagin cousu, fermé	Non cousu fermé	Total	Effectif
Religion				
Musulmane	14,2	85,8	100,0	3 363
Chrétienne	38,3	61,7	100,0	152
Animiste	*	*	100,0	1
Sans religion	(55,3)	(44,7)	100,0	47
Ethnie				
Soussou	13,5	86,5	100,0	632
Peulh	16,5	83,5	100,0	1 654
Malinké	11,4	88,6	100,0	1 054
Kissi	5,0	95,0	100,0	65
Toma	*	*	100,0	18
Guerzé	57,8	42,2	100,0	134
Autre/étranger	*	*	100,0	6
Résidence				
Conakry	11,9	88,1	100,0	383
Autres villes	13,4	86,6	100,0	546
Ensemble urbain	12,8	87,2	100,0	929
Rural	16,8	83,2	100,0	2 634
Région				
Boké	23,2	76,8	100,0	466
Conakry	11,9	88,1	100,0	383
Faranah	14,2	85,8	100,0	296
Kankan	10,8	89,2	100,0	701
Kindia	15,3	84,7	100,0	604
Labé	15,7	84,3	100,0	469
Mamou	8,8	91,2	100,0	394
N'Zérékoré	35,9	64,1	100,0	250
Niveau d'instruction de la mère				
Aucun	16,3	83,7	100,0	3 100
Primaire	13,4	86,6	100,0	212
Secondaire ou +	10,8	89,2	100,0	251
Statut d'excision de la mère				
Mère infibulée	56,2	43,8	100,0	403
Mère excisée, pas infibulée	10,6	89,4	100,0	3 143
Mère pas excisée	*	*	100,0	17
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	16,6	83,4	100,0	833
Second	20,1	79,9	100,0	776
Moyen	16,7	83,3	100,0	774
Quatrième	12,0	88,0	100,0	679
Le plus élevé	11,4	88,6	100,0	501
Ensemble	15,8	84,2	100,0	3 563

Note : L'information sur l'excision des filles est basée sur la déclaration de la mère. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 16.7 Personne qui a procédé à l'excision et type d'excision parmi les filles excisées de 0-14 ans et les femmes de 15-49 ans

Répartition (en %) des filles de 0-14 ans par âge actuel et pourcentage de femmes de 15-49 ans, selon la personne qui a procédé à l'excision et le type d'excision, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Âge actuel des filles 0-4	5-9	10-14	Filles de 0-14 ans	Femmes de 15-49 ans
Personne qui a effectué l'excision					
Praticien traditionnel	70,4	65,0	63,7	64,8	77,6
Exciseuse traditionnelle	62,6	58,1	59,2	59,0	71,5
Accoucheuse traditionnelle	7,7	6,9	4,5	5,7	6,1
Professionnel de santé	29,5	34,5	36,0	34,9	17,3
Médecin	0,6	1,2	1,6	1,4	0,8
Infirmière/sage-femme	25,7	29,9	30,8	30,0	13,8
Matrone	2,5	3,0	3,7	3,3	2,7
Autre professionnel de santé	0,7	0,3	0,0	0,2	0,0
Ne sait pas/manquant	0,2	0,4	0,3	0,3	5,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Type d'excision					
Vagin Cousu, fermé	13,9	17,4	14,7	15,8	9,7
Non cousu fermé	86,1	82,6	85,3	84,2	72,2
Ne sait pas/manquant	0,0	0,0	0,0	0,0	18,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif	270	1 513	1 780	3 563	10 276

Note : L'information sur l'excision des filles est basée sur la déclaration de la mère.

Tableau 16.8 Opinion des femmes sur l'excision

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans qui ont entendu parler de l'excision selon qu'elles pensent, ou non, que l'excision est une exigence religieuse, et répartition (en %) selon qu'elles pensent, ou non, que cette pratique doit continuer, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	L'excision est une nécessité religieuse				Pratique de l'excision				Effectif de femmes qui ont entendu parler de l'excision
Caractéristique sociodémographique	Exigée	Non exigée	Ne sait pas/ manquant	Total	Doit continuer	Ne doit pas continuer	Ne sait pas/ manquant/ cela dépend	Total	
Excision									
Excisée	57,8	30,8	11,4	100,0	67,5	24,1	8,4	100,0	10 276
Non excisée	10,8	75,6	13,6	100,0	16,6	72,8	10,7	100,0	456
Groupe d'âges									
15-19	51,2	33,3	15,5	100,0	58,3	30,9	10,8	100,0	2 557
20-24	55,5	32,4	12,1	100,0	63,0	27,8	9,2	100,0	1 735
25-29	55,8	34,0	10,3	100,0	65,1	27,7	7,3	100,0	1 886
30-34	57,4	32,8	9,8	100,0	68,0	25,1	6,9	100,0	1 425
35-39	59,2	31,3	9,5	100,0	70,7	21,5	7,8	100,0	1 296
40-44	62,5	27,5	10,1	100,0	72,0	21,4	6,6	100,0	934
45-49	55,1	36,0	8,9	100,0	71,8	19,8	8,3	100,0	899
Religion									
Musulmane	63,7	25,8	10,5	100,0	69,5	21,9	8,6	100,0	9 241
Chrétienne	7,2	76,2	16,6	100,0	37,7	54,8	7,5	100,0	1 323
Animiste	*	*	*	100,0	*	*	*	100,0	13
Sans religion	1,5	67,9	30,6	100,0	54,8	35,1	10,1	100,0	155
Ethnie									
Soussou	68,6	21,3	10,1	100,0	74,7	17,8	7,5	100,0	2 242
Peulh	66,1	23,3	10,7	100,0	74,6	18,2	7,2	100,0	3 788
Malinké	58,4	31,7	9,9	100,0	60,6	28,4	11,0	100,0	3 066
Kissi	12,8	77,8	9,4	100,0	26,0	67,4	6,6	100,0	640
Toma	10,0	82,5	7,4	100,0	38,3	54,8	6,9	100,0	152
Guerzé	5,0	67,2	27,9	100,0	50,9	39,6	9,5	100,0	804
Autre/étranger	(53,7)	(28,8)	(17,6)	100,0	(62,3)	(33,6)	(4,2)	100,0	40
Résidence									
Conakry	50,5	34,0	15,5	100,0	57,2	29,7	13,1	100,0	1 902
Autres villes	56,6	33,5	9,8	100,0	59,1	32,9	8,0	100,0	2 157
Ensemble urbain	53,7	33,8	12,5	100,0	58,2	31,4	10,4	100,0	4 058
Rural	57,0	32,0	11,0	100,0	69,7	23,0	7,3	100,0	6 674
Région									
Boké	80,5	10,9	8,6	100,0	85,1	10,6	4,3	100,0	1 085
Conakry	50,5	34,0	15,5	100,0	57,2	29,7	13,1	100,0	1 902
Faranah	41,7	47,1	11,2	100,0	45,9	43,8	10,3	100,0	1 000
Kankan	70,0	21,4	8,6	100,0	62,3	24,3	13,4	100,0	1 406
Kindia	77,7	17,5	4,9	100,0	80,3	15,5	4,2	100,0	1 544
Labé	62,8	28,4	8,9	100,0	74,5	18,7	6,8	100,0	1 040
Mamou	67,2	16,6	16,2	100,0	79,7	14,3	6,0	100,0	943
N'Zérékoré	14,8	68,8	16,3	100,0	49,8	43,1	7,1	100,0	1 812
Niveau d'instruction									
Aucun	58,2	30,4	11,4	100,0	70,5	21,4	8,1	100,0	7 375
Primaire	52,5	35,4	12,0	100,0	63,3	27,0	9,7	100,0	1 243
Secondaire ou +	49,3	38,9	11,8	100,0	48,7	42,4	8,9	100,0	2 114
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	56,8	34,0	9,2	100,0	71,0	21,8	7,2	100,0	2 016
Second	53,7	34,3	12,0	100,0	68,4	23,7	7,9	100,0	2 104
Moyen	52,3	34,6	13,0	100,0	66,6	25,9	7,5	100,0	2 026
Quatrième	63,8	26,0	10,2	100,0	66,4	25,1	8,5	100,0	2 142
Le plus élevé	52,7	34,4	12,9	100,0	56,2	33,0	10,8	100,0	2 444
Ensemble 15-49	55,8	32,7	11,5	100,0	65,4	26,2	8,5	100,0	10 732

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

Tableau 16.9 Opinion des hommes sur l'excision

Répartition (en %) des hommes de 15-59 ans selon qu'ils pensent, ou non, que l'excision est une exigence religieuse, et répartition (en %) selon qu'ils pensent, ou non, que cette pratique doit continuer, en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Excision est une nécessité religieuse				Pratique de l'excision				Effectif des hommes qui ont entendu parler de l'excision
	Exigée	Non exigée	Ne sait pas/ manquant	Total	Doit continuer	Ne doit pas continuer	Ne sait pas/ manquant/ cela dépend	Total	
Groupe d'âges									
15-19	62,1	23,8	14,1	100,0	55,8	32,4	11,8	100,0	960
20-24	64,4	27,3	8,3	100,0	57,6	34,8	7,6	100,0	519
25-29	64,6	27,5	8,0	100,0	57,5	35,4	7,1	100,0	476
30-34	65,5	27,0	7,5	100,0	60,9	32,9	6,2	100,0	470
35-39	67,3	24,8	7,9	100,0	62,9	30,2	6,9	100,0	451
40-44	61,9	31,4	6,7	100,0	63,0	32,0	5,0	100,0	394
45-49	66,8	26,5	6,6	100,0	66,0	29,5	4,5	100,0	342
Religion									
Musulmane	73,7	17,0	9,2	100,0	67,7	24,5	7,8	100,0	2 999
Chrétienne	18,8	73,5	7,7	100,0	18,3	75,2	6,5	100,0	581
Animiste	*	*	*	100,0	*	*	*	100,0	18
Sans religion	*	*	*	100,0	*	*	*	100,0	15
Ethnie									
Soussou	77,8	14,3	7,9	100,0	70,2	23,1	6,7	100,0	823
Peulh	79,5	15,6	4,9	100,0	72,2	22,6	5,2	100,0	972
Malinké	66,9	19,6	13,5	100,0	63,3	26,5	10,2	100,0	1 170
Kissi	27,1	63,0	9,9	100,0	25,6	72,0	2,4	100,0	248
Toma	20,1	68,3	11,6	100,0	20,1	61,2	18,7	100,0	77
Guerzé	12,8	77,2	10,0	100,0	15,7	73,4	10,9	100,0	311
Autre/étranger	*	*	*	100,0	*	*	*	100,0	10
Résidence									
Conakry	68,2	23,7	8,1	100,0	58,7	32,8	8,5	100,0	801
Autres villes	65,1	26,0	8,9	100,0	58,2	35,2	6,6	100,0	776
Ensemble urbain	66,7	24,8	8,5	100,0	58,5	34,0	7,5	100,0	1 576
Rural	62,4	27,6	9,9	100,0	60,4	31,6	8,0	100,0	2 036
Région									
Boké	85,4	12,9	1,7	100,0	73,6	23,4	3,0	100,0	384
Conakry	68,2	23,7	8,1	100,0	58,7	32,8	8,5	100,0	801
Faranah	46,8	41,3	11,9	100,0	48,2	47,0	4,8	100,0	295
Kankan	65,0	16,7	18,3	100,0	66,1	24,6	9,3	100,0	550
Kindia	81,9	9,9	8,2	100,0	73,8	20,1	6,2	100,0	484
Labé	77,3	12,7	9,9	100,0	73,7	18,9	7,4	100,0	201
Mamou	79,2	19,1	1,7	100,0	74,7	18,9	6,4	100,0	202
N'Zérékoré	34,7	55,8	9,5	100,0	34,1	54,4	11,4	100,0	695
Niveau d'instruction									
Aucun	69,8	21,0	9,2	100,0	68,8	22,8	8,4	100,0	1 629
Primaire	59,3	26,8	13,9	100,0	59,6	31,1	9,3	100,0	519
Secondaire ou +	59,9	32,3	7,8	100,0	49,3	44,1	6,6	100,0	1 464
Quintiles de bien-être économique									
Le plus bas	63,0	27,5	9,5	100,0	61,2	30,9	8,0	100,0	612
Second	58,5	32,1	9,4	100,0	57,5	35,4	7,1	100,0	607
Moyen	56,0	32,3	11,7	100,0	54,5	36,2	9,2	100,0	649
Quatrième	73,7	16,7	9,6	100,0	66,4	26,3	7,4	100,0	742
Le plus élevé	67,0	25,6	7,4	100,0	58,1	34,4	7,5	100,0	1 003
Ensemble 15-49	64,3	26,4	9,3	100,0	59,6	32,6	7,8	100,0	3 612
50-59	69,6	25,8	4,6	100,0	69,4	26,1	4,5	100,0	505
Ensemble 15-59	64,9	26,3	8,7	100,0	60,8	31,8	7,4	100,0	4 117

Note : Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
na = Non applicable

DÉPENSE DE SANTÉ 17

Résultats clés

- ***Consultation en soins ambulatoires :*** Au cours des 4 semaines ayant précédé l'enquête, 7 % des femmes et 6 % des hommes sont allés, au moins une fois, en consultation pour des soins ambulatoires
- ***Hospitalisation :*** Au cours des 6 mois ayant précédé l'enquête, 4 % des femmes et 4 % des hommes ont été hospitalisés au moins une fois
- ***Motifs de consultation en soins ambulatoire :*** Le paludisme ou la fièvre constitue le motif le plus fréquent des consultations en soins ambulatoires (45 % chez les femmes et 54 % chez les hommes). De même, chez les enfants de moins de 5 ans, la majorité des consultations en soins ambulatoires sont dues au paludisme ou à la fièvre (56 %).
- ***Causes d'hospitalisation :*** Chez les femmes, près de deux hospitalisations sur cinq qui ont eu lieu au cours des 6 mois ayant précédé l'enquête, étaient dues à la fièvre ou au paludisme (42 %). Chez les hommes, c'est également la fièvre ou le paludisme, qui est la cause la plus fréquente (43 %), mais les résultats montrent aussi qu'un pourcentage plus élevé que les femmes a été hospitalisé pour des problèmes d'hypertension/maladies du cœur (12 % contre 8 %) et à la suite d'accidents/blessures (8 % contre 3 %).

Ce chapitre présente les résultats concernant la fréquence des consultations en soins ambulatoires au cours des 4 dernières semaines ainsi que la fréquence des hospitalisations au cours des 6 mois ayant précédé l'enquête. En outre, le chapitre présente le nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires, le nombre annuel moyen d'hospitalisations ainsi que les dépenses annuelles moyennes de santé pour les soins ambulatoires et les hospitalisations.

17.1 CONSULTATIONS EN SOINS AMBULATOIRES

Soins ambulatoires

Femmes et hommes (population de fait) qui ont effectué, au moins, une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 dernières semaines.

Les soins ambulatoires sont des soins qui peuvent être dispensés dans un cabinet médical ou un dispensaire sans que l'on ait besoin d'hospitaliser le patient. Ces consultations ambulatoires comprenaient les visites de planification familiale, les soins prénatals et postnatals ainsi que le suivi de la santé maternelle et infantile.

On a demandé, pour chaque membre du ménage si, au cours des 4 semaines ayant précédé l'interview, il avait reçu des soins d'un prestataire de santé, d'un pharmacien ou d'un guérisseur traditionnel sans être hospitalisé, c'est-à-dire des soins ambulatoires.

Échantillon : Population de fait des ménages

Variations par caractéristique

- En Guinée, dans l'ensemble de la population, 7 % des personnes ont effectué au moins une consultation en soins ambulatoires dans les 4 semaines avant l'interview (**Tableau 17.1**). On ne note pratiquement pas d'écart entre les femmes et les hommes (7 % contre 6 %) (**Tableaux 17.1.1 et 17.1.2**). Le nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires s'établit à 1,0 pour les femmes et 0,8 pour les hommes.

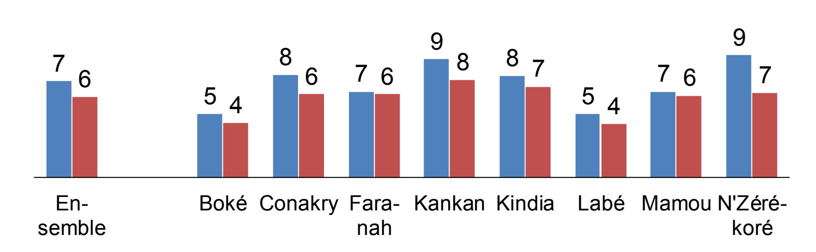
- On note des écarts selon l'âge. Dans l'ensemble, c'est parmi les personnes les plus âgées que la proportion de ceux qui ont reçu des soins de santé, sans être hospitalisés, est la plus élevée (13 % à 65 ans et plus). Chez les femmes et les hommes de 65 ans et plus, elle est de respectivement 13 %, et 14 %. Parmi les enfants de moins de 5 ans, la proportion de ceux qui ont reçu des soins ambulatoires, est de 9 % : 8 % chez les filles et 10 % chez les garçons.

- Les résultats ne mettent pas en évidence de variations importantes selon le milieu de résidence (7 % dans les deux cas pour l'ensemble de la population).

- Par contre, on constate des écarts entre les régions. Le pourcentage de la population ayant reçu des soins ambulatoires varie de 5 % à Boké et à Labé à 8 % à Kankan et à N'Zérékoré (**Tableau 17.1.3**). Le nombre annuel moyen de consultations ambulatoires varie, lui aussi, d'un minimum de 0,6 à Boké et à Labé à un maximum de 1,1 à Kankan et à N'Zérékoré. Ces écarts entre région sont observés aussi bien chez les femmes que chez les hommes (**Graphique 17.1**).

Graphique 17.1 **Consultations en soins ambulatoires par région**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont eu au moins une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 semaines avant l'interview



17.2 HOSPITALISATION

> **Hospitalisation**
>
> Femmes et hommes (population de fait) qui ont été hospitalisés, au moins, une fois au cours des 6 derniers mois.
>
> Être hospitalisé c'est passer au moins une nuit entière dans une formation sanitaire pour recevoir des soins au cours des 6 mois ayant précédé l'interview.
>
> On a demandé, pour chaque membre du ménage si, au cours des 6 mois ayant précédé l'interview, il a passé au moins une nuit entière dans une formation sanitaire pour recevoir des soins.
>
> ***Échantillon :*** Population de fait des ménages

Les **Tableaux 17.1.1, 17.1.2, et 17.1.3** présentent également le pourcentage de la population de fait qui a été hospitalisé, c'est–à-dire qui a passé au moins une nuit entière dans une formation sanitaire au cours des 6 mois ayant précédé l'interview. On constate que 4 % de l'ensemble de la population ont été hospitalisés, au moins une fois, au cours des 6 mois ayant précédé l'interview et le nombre annuel moyen d'hospitalisation s'établit à 0,1. In n'y a pas d'écart entre les femmes et les hommes (4 % dans les deux cas).

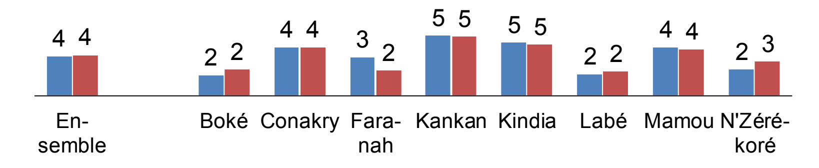
Variations par caractéristique

- Le pourcentage de la population ayant été hospitalisé à tendance à augmenter avec l'âge, passant de 3 % à moins de 5 ans à 7 % à 65 ans et plus. On constate cette tendance chez les hommes : de 3 % à moins de 5 ans, le pourcentage d'hommes hospitalisés atteint 9 % à 65 ans et plus. Chez les femmes, les variations sont plus irrégulières et assez faibles.
- On constate un pourcentage de personnes hospitalisées plus élevé dans la région de Kankan que dans les autres (5 % contre 2 % à Boké), cela chez les hommes comme chez les femmes (**Graphique 17.2**).

Graphique 17.2 **Hospitalisation par région**

Pourcentage de femmes et d'hommes de 15-49 ans qui ont été hospitalisés au moins une fois au cours des 6 mois avant l'interview

■ Femme ■ Homme



17.3 TYPES D'ÉTABLISSEMENT OU DE PRESTATAIRES FREQUENTE EN SOINS AMBULATOIRES

Les **Tableaux 17.2.1, 17.2.2, et 17.2.3** présentent la répartition de toutes les consultations en soins ambulatoires ayant eu lieu au cours des 4 semaines ayant précédé l'interview par type d'établissement et selon certaines caractéristiques.

Globalement, dans plus des deux tiers des cas (68 %), les consultations pour des soins ambulatoires ont eu lieu dans le secteur public, en majorité dans les centres et postes de santé (53 %) (**Tableau 17.2.3**). Environ un

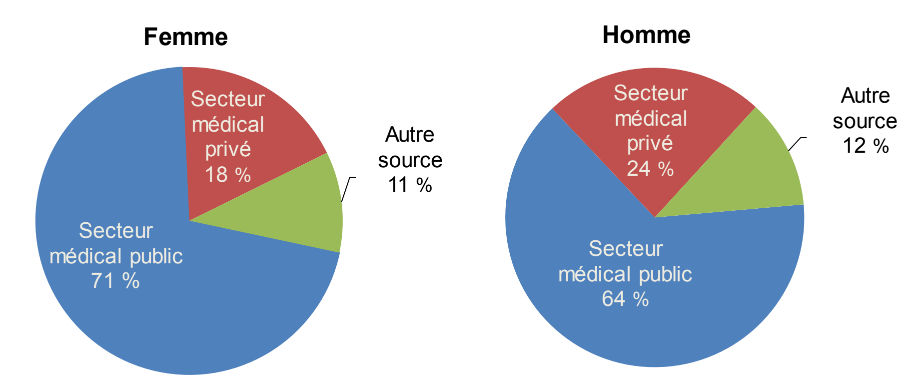
cinquième des consultations ont été effectuées dans le secteur privé (21 %), surtout dans les hôpitaux/cliniques (16 %). Enfin, dans 11 % des cas, elles ont eu lieu ailleurs. Les résultats selon le sexe montrent que le pourcentage d'hommes qui ont effectué une visite pour des soins ambulatoires dans le privé est plus élevé que celui des femmes (24 % contre 18 %) (**Tableaux 17.2.1 et 17.2.2**).

Variations par caractéristique

- Les résultats selon l'âge montrent que la fréquentation de l'hôpital pour des soins ambulatoires à tendance globalement à augmenter avec l'âge, variant de 11 % à moins de 5 ans à 16 % à 15-49 ans et à 27 % à 65 ans et plus.
- La fréquentation d'un établissement de santé du secteur privé pour des soins ambulatoires est environ trois fois et demi plus élevée en milieu urbain que rural (34 % contre 9 %)
- Le type d'établissement de santé fréquenté varie en fonction du niveau de bien-être économique. Les pourcentages de population dont le ménage est classé dans les trois premiers quintiles ont davantage tendance à se rendre dans le secteur public que privé, en particulier dans les centres ou postes de santé. Par contre, dans les deux derniers quintiles, on constate une fréquentation plus élevée des hôpitaux publics et du secteur privé (**Tableaux 17.2.1 et 17.2.2, et Graphique 17.3**).

***Graphique 17.3* Prestataires en soins ambulatoires**

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires par prestataire



17.4 MOTIFS DE LA VISITE POUR DES SOINS AMBULATOIRES

Les **Tableaux 17.3.1, 17.3.2, et 17.3.3** présentent la répartition de toutes les consultations en soins ambulatoires effectuées au cours des 4 semaines ayant précédé l'interview, en fonction des motifs de consultation et selon certaines caractéristiques.

Près de la moitié des consultations en soins ambulatoire ont pour motif la fièvre ou le paludisme (49 %) : 45 % chez les femmes et 54 % chez les hommes. C'est, de loin, le motif le plus fréquent de consultation ambulatoire. Dans 11 % des cas, les soins prénatals, l'accouchement ou les soins aux nouveau-nés et aux enfants constituent les raisons des visites en soins ambulatoire. Chez les femmes par exemple, ce pourcentage est de 17 %. Chez les hommes, il est de 4 %, et fait apparaître au **Tableau 17.3.2** que ce sont essentiellement de jeunes garçons en bas âges et de nouveau-nés en consultations pour des soins ambulatoires. Dans 8 % des cas, les femmes et les hommes ont consulté pour des problèmes d'hypertension, de maladies du cœur ou de diabète ou pour effectuer un bilan de santé. Les consultations pour les autres motifs sont nettement moins fréquentes.

Variations par caractéristique

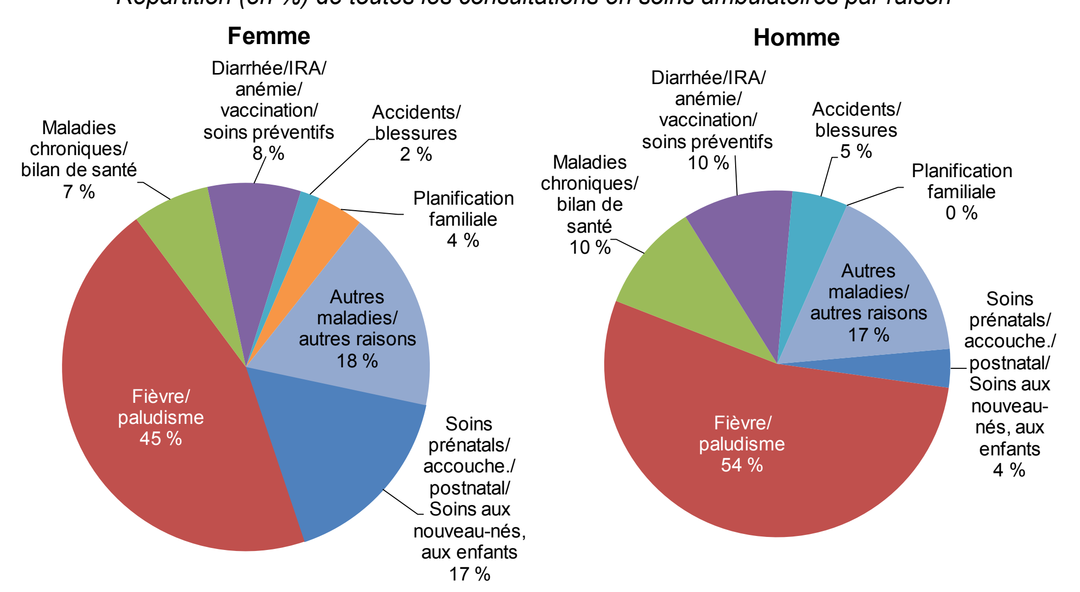
- Les motifs de consultation pour des soins ambulatoires varient selon le sexe. Par exemple, on constate que les pourcentages de femmes qui ont effectué une visite pour recevoir des soins prénatals ou recevoir des soins aux enfants sont plus élevés que chez les hommes (17 % contre 4 %) (**Graphique 17.4**). Par contre, les visites pour des problèmes d'hypertension, de maladies cardiaques ou de diabète sont un peu plus fréquentes chez les hommes que chez les femmes (10 % contre 7 %), de même que les accidents et blessures (5 % contre 2 %).

- Les motifs de consultation diffèrent selon l'âge des personnes. La fièvre et le paludisme sont des motifs plus fréquents parmi les jeunes que parmi les plus âgés (56 % à moins de 5 ans et 71 % à 5-14 ans contre 39 % à 65 ans et plus). Il en est de même des IRA et de l'anémie qui ont motivé 6 % des visites à moins de 5 ans contre 1 % et moins à partir de 50 ans. Par contre, les pourcentages de personnes qui sont allées en consultation pour des problèmes d'hypertension, cardiaques ou de diabète augmentent avec l'âge, passant de 5 % à 15-49 ans à 26 % à 50-64 ans et à 35 % à 65 ans et plus. En outre, on constate que chez les femmes de 15-49 ans, le motif de consultation le plus commun, après le paludisme ou la fièvre, concerne les soins de santé maternelle ou infantile (27 %).

- Les résultats par région montrent que la fièvre et le paludisme ont été des motifs de consultation plus fréquents à Faranah (53 %) et à N'Zérékoré (56 %) qu'à Labé (41 %).

Graphique 17.4 **Raisons des consultations en soins ambulatoires**

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires par raison



17.5 TYPES D'ÉTABLISSEMENT OU DE PRESTATAIRES FREQUENTE EN HOSPITALISATION

Les **Tableaux 17.4.1, 17.4.2, et 17.4.3** présentent la répartition de toutes les hospitalisations ayant eu lieu au cours des 6 mois ayant précédé l'interview par type d'établissement et selon certaines caractéristiques.

Les trois quarts des hospitalisations ont lieu dans le secteur public (74 %), à proportions égales entre l'hôpital et le centre ou poste de santé (37 % dans les deux cas).

Variations par caractéristique

- Le pourcentage d'hommes ayant été hospitalisés dans un hôpital est plus élevé que celui des femmes (42 % contre 32 %).
- En milieu urbain, c'est surtout à l'hôpital public (44 %) et, dans une moindre mesure, à l'hôpital ou clinique privé (24 %) qu'ont lieu les hospitalisations, En milieu rural, par contre, c'est dans le secteur public (82 %), en majorité dans les centres ou postes de santé (48 %) que s'effectuent les hospitalisations.
- Comme pour les soins ambulatoires, le pourcentage d'hospitalisations qui se sont déroulées dans le secteur public diminue globalement des ménages classés dans le quintile le plus bas à ceux classés dans le quintile le plus élevé, passant de 87 % à 56 %. En particulier, dans les ménages du quintile le plus bas, 50 % des hospitalisations se sont déroulées dans un centre de santé ou poste de santé. A l'opposé, le pourcentage d'hospitalisations qui se sont déroulées dans le secteur privé augmente des ménages classés dans le quintile le plus bas à ceux classés dans le quintile le plus élevé, passant de 10 % à 42 %.

17.6 CAUSES D'HOSPITALISATION

Les **Tableaux 17.5.1, 17.5.2, et 17.5.3** présentent la répartition de toutes les hospitalisations effectuées au cours des 6 mois ayant précédé l'interview, en fonction de la cause d'hospitalisation et selon certaines caractéristiques.

Variations par caractéristique

- La cause d'hospitalisation la plus fréquente est la fièvre ou le paludisme (42 %), que ce soit chez les hommes (43 %) ou chez les femmes (42 %). Parmi les enfants de moins de 5 ans, la fièvre ou le paludisme sont à l'origine de l'hospitalisation de 66 % des garçons et de 57 % des filles (**Tableaux 17.5.1 et 17.5.2**).
- Les causes d'hospitalisation varient en fonction de l'âge. Les pourcentages de femmes et d'hommes hospitalisés pour des problèmes d'hypertension, de maladies cardiaques ou de diabète ont tendance à augmenter avec l'âge, passant globalement de 6 % à 15-49 ans à 43 % à 65 ans et plus. Par contre, on note la tendance inverse concernant les hospitalisations pour des problèmes de fièvre ou de paludisme ou bien d'IRA ou d'anémie.
- On note aussi des variations selon le sexe. Les hospitalisations pour des causes maternelles ou pour des soins aux enfants sont plus fréquentes chez les femmes que chez les hommes (15 % contre 2 %). En particulier, on note que près d'un quart des femmes de 15-49 ans ont été hospitalisées pour des soins de santé maternelle tels que la grossesse ou l'accouchement. Par contre, les hospitalisations pour des blessures ou des accidents sont plus fréquentes chez les hommes que chez les femmes (8 % contre 3 %). En outre, les hospitalisations chez les hommes pour des causes maternelles ou des soins aux enfants (2 %) fait apparaître au tableau 17.5.2 que ce sont surtout des hospitalisations de jeunes garçons en bas âges et nouveau-nés. Par ailleurs, dans le groupe d'âges 15-49 ans, 14 % des hommes ont été hospitalisés à la

suite d'accidents ou de blessures contre 2 % chez les femmes. Parmi les enfants de moins de 5 ans, 5 % ont été hospitalisés et il n'y a pas de différence entre les garçons et les filles (5 % dans les deux cas) (**Tableau 17.5.3**).

- Les résultats par milieu de résidence montrent que l'hospitalisation à cause de la fièvre ou du paludisme est légèrement plus fréquente en milieu urbain qu'en milieu rural (47 % contre 40 %) et beaucoup plus élevée à Conakry que dans les autres villes (55 % contre 39 %). Entre les régions, le pourcentage de personnes hospitalisées pour de la fièvre ou du paludisme varie d'un minimum de 27 % à Kankan à un maximum de 55 % à Conakry (**Tableau 17.5.3**).

17.7 DÉPENSES ANNUELLES PAR HABITANT

Les **Tableau 17.6.1, 17.6.2, et 17.6.3** présente le montant, en Francs Guinéens (FG) et en Dollar Américains (US$), des dépenses annuelles moyennes par habitant. Les résultats sont présentés pour les soins ambulatoires et pour l'hospitalisation, pour l'ensemble de la population de fait et séparément pour les femmes et pour les hommes.

Globalement, les résultats montrent que le montant de la dépense de santé annuelle par habitant est estimé à 28,7$ ou 258 166,6 Francs Guinéens. Ce montant est environ trois fois et demi plus élevé pour des soins ambulatoires que pour des soins hospitaliers (22$ contre 7$ ou, en Francs Guinéens 199 734 contre 58 433). On constate également que dépenses de santé sont plus élevées pour les hommes que pour les femmes (32,3$ contre 25,6$). En outre, la dépense de santé annuelle par habitant varie de manière importante selon toutes les caractéristiques sociodémographiques présentés au **Tableau 17.6.3**.

Variations par caractéristique

- Le montant de la dépense de santé annuelle par habitant a tendance à augmenter avec l'âge.

- La dépense annuelle pour couvrir les frais de santé, ambulatoires ou hospitaliers, est plus élevée en milieu urbain que rural (397 494 FG contre 184 898 FG), en particulier dans les autres villes (453 563 FG contre 327 802 FG à Conakry). On note des écarts importants entre les régions, le montant de la dépense de santé annuelle étant nettement plus élevé à Kindia (484 203 FG) qu'à Labé (100 752 FG).

- Globalement, le montant des dépenses de santé annuelles augmente de manière importante avec le niveau de bien-être économique : de 168 024 FG dans le second quintile, le montant passe à 408 624 FG dans le quatrième quintile.

17.8 DÉPENSES ANNUELLES PAR MÉNAGE

Le **Tableau 17.7** présente les dépenses annuelles moyennes par ménage en fonction du type de soins. En moyenne, un ménage a dépensé, dans une année, 1 677 328 FG pour couvrir les frais médicaux de ses membres, en grande partie pour couvrir des soins effectués dans un service ambulatoire (1 227 043 FG contre 364 965 FG pour des soins en hôpital et 85 320 FG pour couvrir d'autres coûts liés à la santé, comme l'achat de vitamines, d'accessoires de santé ou d'appareils non prescrits au cours d'une consultation ou une hospitalisation).

Variations par caractéristique

- Les dépenses de santé annuelles moyennes par ménage sont nettement plus élevées en milieu urbain que rural (2 596 000 FG contre 1 203 587 FG), en particulier dans les autres villes (3 051 597 FG contre 2 070 226 FG à Conakry) (**Tableau 17.7**). L'écart entre le milieu urbain et le milieu rural est

particulièrement important pour les dépenses occasionnées pour les soins ambulatoires (1 964 544 FG contre 846 729 FG). Les soins ambulatoires occasionnent également plus de frais dans les autres villes qu'à Conakry (2 386 521 FG contre 1477 568 FG), alors que les frais liés à l'hospitalisation sont pratiquement les mêmes dans les deux milieux de résidence : 535 274 FG à Conakry et 522 407 FG dans les autres villes.

- Selon la région, le montant des dépenses annuelles moyennes d'un ménage passe d'un minimum de 564 647 FG à Labé à un maximum de 2 953 405 à Kindia. Par type de soins, les dépenses annuelles moyennes d'un ménage pour couvrir les frais de consultations en soins ambulatoires de ses membres passent d'un minimum de 464 838 FG à Labé à un maximum de 2 366 339 FG à Kindia ; Concernant les dépenses annuelles moyennes d'un ménage pour couvrir les frais d'hospitalisation de ses membres, le montant passe d'un minimum de 90 756 FG à Labé à un maximum de 728 216 FG à Kankan.

- Globalement, le montant des dépenses annuelles de santé par ménage augmente avec le niveau de bien-être économique, passant de 1 071 298 FG dans les ménages du quintile le plus bas à 2 590 384 FG dans ceux du quatrième quintile. Les dépenses pour les soins hospitaliers suivent globalement cette tendance. Par contre, pour les soins ambulatoires, les variations sont plus irrégulières.

LISTE DES TABLEAUX

Pour plus d'informations sur le pouvoir d'action des femmes, consulter les tableaux suivants :

Tableau 17.1.1 Consultations en soins ambulatoires et hospitalisations : Femmes

Pourcentage de la population de fait des femmes ayant effectué, au moins, une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 semaines avant l'interview, nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires par femme, pourcentage de la population de fait des femmes ayant été hospitalisé au moins une fois au cours des 6 mois avant l'interview, et nombre annuel moyen d'hospitalisations par femme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Consultations en soins ambulatoires		Hospitalisations		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu, au moins une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 semaines avant l'interview	Nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires	Pourcentage ayant été hospitalisé au moins une fois au cours des 6 mois avant l'interview	Nombre annuel moyen d'hospitalisation	Effectif de la population de fait des femmes
Âge					
<5	8,0	1,1	2,5	0,1	2 014
5-14	3,6	0,5	1,8	0,0	3 857
15-49	9,3	1,3	4,9	0,1	5 492
50-64	8,1	1,1	4,4	0,1	1 156
65+	13,0	1,7	4,2	0,1	462
Résidence					
Conakry	7,9	1,1	4,3	0,1	1 969
Autres villes	7,9	1,1	3,5	0,1	2 496
Ensemble urbain	7,9	1,1	3,8	0,1	4 465
Rural	7,1	1,0	3,4	0,1	8 519
Région					
Boké	4,9	0,7	1,8	0,0	1 292
Conakry	7,9	1,1	4,3	0,1	1 969
Faranah	6,6	0,9	3,4	0,1	1 273
Kankan	9,1	1,2	5,3	0,1	1 742
Kindia	7,8	1,1	4,7	0,1	1 874
Labé	4,9	0,7	1,9	0,0	1 435
Mamou	6,6	0,9	4,3	0,1	1 275
N'Zérékoré	9,4	1,2	2,3	0,0	2 125
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	6,4	0,9	2,9	0,1	2 575
Second	7,6	1,0	2,9	0,1	2 708
Moyen	7,0	0,9	3,3	0,1	2 592
Quatrième	8,1	1,1	4,5	0,1	2 451
Le plus élevé	7,8	1,1	4,1	0,1	2 658
Ensemble[1]	7,4	1,0	3,5	0,1	12 984

[1] Y compris 4 femmes pour lesquelles l'âge est manquant.

Tableau 17.1.2 Consultations en soins ambulatoires et hospitalisations : Hommes

Pourcentage de la population de fait des hommes ayant effectué, au moins, une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 semaines avant l'interview, nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires par homme, pourcentage de la population de fait des hommes ayant été hospitalisé au moins une fois au cours des 6 mois avant l'interview, et nombre annuel moyen d'hospitalisations par homme, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Consultations en soins ambulatoires		Hospitalisations		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu, au moins une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 semaines avant l'interview	Nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires	Pourcentage ayant été hospitalisé au moins une fois au cours des 6 mois avant l'interview	Nombre annuel moyen d'hospitalisation	Effectif de la population de fait des hommes
Âge					
<5	10,0	1,3	3,2	0,1	2 028
5-14	3,3	0,4	2,1	0,0	3 819
15-49	5,4	0,7	3,9	0,1	3 808
50-64	9,0	1,2	6,5	0,1	921
65+	13,6	1,9	9,0	0,2	535
Résidence					
Conakry	6,4	0,9	4,3	0,1	1 733
Autres villes	6,5	0,9	3,4	0,1	2 107
Ensemble urbain	6,5	0,9	3,8	0,1	3 840
Rural	6,1	0,8	3,5	0,1	7 274
Région					
Boké	4,2	0,6	2,3	0,0	1 194
Conakry	6,4	0,9	4,3	0,1	1 733
Faranah	6,4	0,8	2,2	0,1	1 095
Kankan	7,5	1,0	5,2	0,1	1 688
Kindia	7,0	1,0	4,5	0,1	1 624
Labé	4,1	0,6	2,1	0,0	1 018
Mamou	6,3	0,8	4,1	0,1	897
N'Zérékoré	6,5	0,8	3,0	0,1	1 865
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	6,2	0,8	2,9	0,1	2 200
Second	6,1	0,8	3,2	0,1	2 263
Moyen	5,8	0,8	4,1	0,1	2 239
Quatrième	6,4	0,9	4,5	0,1	2 186
Le plus élevé	6,5	0,9	3,4	0,1	2 226
Ensemble[1]	6,2	0,8	3,6	0,1	11 114

[1] Y compris 2 hommes pour lesquels l'âge est manquant.

Tableau 17.1.3 Consultations en soins ambulatoires et hospitalisations : Ensemble

Pourcentage de la population de fait des ménages ayant effectué, au moins, une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 semaines avant l'interview, nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires par personne, pourcentage de la population de fait des ménages ayant été hospitalisé au moins une fois au cours des 6 mois avant l'interview, et nombre annuel moyen d'hospitalisations par personne, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Consultations en soins ambulatoires		Hospitalisations		
Caractéristique sociodémographique	Pourcentage ayant eu, au moins une consultation en soins ambulatoires au cours des 4 semaines avant l'interview	Nombre annuel moyen de consultations en soins ambulatoires	Pourcentage ayant été hospitalisé au moins une fois au cours des 6 mois avant l'interview	Nombre annuel moyen d'hospitalisation	Effectif de la population de fait
Âge					
<5	9,0	1,2	2,9	0,1	4 042
5-14	3,5	0,5	2,0	0,0	7 676
15-49	7,7	1,0	4,5	0,1	9 300
50-64	8,5	1,1	5,3	0,1	2 077
65+	13,3	1,8	6,8	0,2	997
Résidence					
Conakry	7,2	1,0	4,3	0,1	3 703
Autres villes	7,2	1,0	3,5	0,1	4 602
Ensemble urbain	7,2	1,0	3,8	0,1	8 305
Rural	6,7	0,9	3,4	0,1	15 793
Région					
Boké	4,5	0,6	2,0	0,0	2 486
Conakry	7,2	1,0	4,3	0,1	3 703
Faranah	6,5	0,9	2,8	0,1	2 367
Kankan	8,3	1,1	5,3	0,1	3 429
Kindia	7,4	1,0	4,6	0,1	3 498
Labé	4,6	0,6	2,0	0,0	2 453
Mamou	6,5	0,9	4,2	0,1	2 173
N'Zérékoré	8,0	1,1	2,6	0,1	3 989
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	6,3	0,9	2,9	0,1	4 775
Second	7,0	0,9	3,1	0,1	4 971
Moyen	6,5	0,9	3,7	0,1	4 831
Quatrième	7,3	1,0	4,5	0,1	4 637
Le plus élevé	7,2	1,0	3,8	0,1	4 884
Ensemble[1]	6,9	0,9	3,6	0,1	24 098

[1] Y compris 6 cas de la population de fait pour lesquels l'âge est manquant.

Tableau 17.2.1 Type d'établissement ou de prestataire fréquenté en soins ambulatoires : Femmes

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires effectuées par les femmes au cours des 4 semaines avant l'interview en fonction du type d'établissement ou de prestataire de santé fréquenté, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Type d'établissement ou de prestataires de santé fréquenté par les femmes en soins ambulatoires							
	Secteur public			Secteur privé				
Caractéristique sociodémographique	Hôpital[1]	Centre de santé/poste de santé	Autre secteur public[2]	Hôpital/ clinique	Autre secteur médical privé[3]	Autre source	Total	Nombre de visites en soins ambulatoires des femmes
Âge								
<5	9,9	60,6	1,5	9,6	4,2	14,1	100,0	169
5-14	8,4	60,8	1,3	11,9	8,7	9,0	100,0	143
15-49	14,6	56,9	1,6	15,5	3,0	8,4	100,0	534
50-64	17,9	43,9	0,0	22,8	1,6	13,9	100,0	95
65+	23,1	40,1	1,1	13,9	2,6	19,3	100,0	61
Résidence								
Conakry	24,0	32,2	2,9	34,1	5,1	1,6	100,0	164
Autres villes	24,7	36,5	1,3	25,9	4,7	6,8	100,0	210
Ensemble urbain	24,4	34,6	2,0	29,5	4,9	4,5	100,0	373
Rural	7,4	68,4	0,9	5,7	3,2	14,3	100,0	627
Région								
Boké	12,6	67,6	2,5	6,0	4,2	7,1	100,0	68
Conakry	24,0	32,2	2,9	34,1	5,1	1,6	100,0	164
Faranah	15,6	45,9	1,9	2,4	3,7	30,5	100,0	86
Kankan	7,3	68,3	0,0	12,5	3,7	8,1	100,0	167
Kindia	13,1	45,6	0,6	20,5	4,2	16,0	100,0	153
Labé	14,0	64,5	2,4	9,2	2,0	7,9	100,0	74
Mamou	15,0	65,2	0,0	10,8	2,5	6,5	100,0	86
N'Zérékoré	10,2	65,6	1,3	7,6	3,8	11,5	100,0	202
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	7,2	69,5	1,0	2,8	1,7	17,8	100,0	174
Second	5,0	67,8	1,4	5,1	4,3	16,5	100,0	212
Moyen	8,7	68,3	1,1	7,0	3,2	11,7	100,0	185
Quatrième	19,4	45,6	1,8	23,2	5,0	5,0	100,0	209
Le plus élevé	26,2	32,7	1,4	31,3	4,6	3,8	100,0	220
Ensemble	13,7	55,8	1,3	14,6	3,8	10,6	100,0	1 000

Note : Les consultations en soins ambulatoires portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières visites
[1] l'hôpital comprend l'Hôpital National, l'Hôpital Régional et l'Hôpital Préfectoral/CMC
[2] Y compris service de santé des armées
[3] Y compris centre de santé privé, dispensaire, cabinet de soins

Tableau 17.2.2 Type d'établissement ou de prestataire fréquenté en soins ambulatoires : Hommes

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires effectuées par les hommes au cours des 4 semaines avant l'interview en fonction du type d'établissement ou de prestataire de santé fréquenté, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Type d'établissement ou de prestataires de santé fréquenté par les hommes en soins ambulatoires							
	Secteur public			Secteur privé				
Caractéristique sociodémographique	Hôpital[1]	Centre de santé/poste de santé	Autre secteur public[2]	Hôpital/ clinique	Autre secteur médical privé[3]	Autre source	Total	Nombre de visites en soins ambulatoires des hommes
Âge								
<5	11,4	56,1	0,6	18,1	4,3	9,6	100,0	209
5-14	6,8	50,7	0,0	23,3	7,7	11,5	100,0	130
15-49	19,3	40,9	0,0	15,2	9,1	15,5	100,0	209
50-64	22,1	39,3	1,0	23,6	0,0	13,9	100,0	86
65+	29,2	49,1	0,0	10,5	4,8	6,5	100,0	78
Résidence								
Conakry	16,6	24,4	0,0	40,8	7,7	10,6	100,0	117
Autres villes	29,6	22,4	0,6	29,6	10,8	7,0	100,0	146
Ensemble urbain	23,8	23,3	0,3	34,6	9,4	8,6	100,0	263
Rural	11,6	62,2	0,3	8,3	3,8	13,7	100,0	449
Région								
Boké	11,6	58,4	0,0	13,7	8,6	7,7	100,0	51
Conakry	16,6	24,4	0,0	40,8	7,7	10,6	100,0	117
Faranah	14,0	47,7	0,0	8,2	5,5	24,6	100,0	71
Kankan	14,9	45,5	0,0	23,0	8,3	8,4	100,0	129
Kindia	19,3	41,0	0,7	16,5	4,3	18,2	100,0	122
Labé	16,9	65,8	0,0	4,6	10,6	2,1	100,0	44
Mamou	16,1	68,4	0,0	9,1	1,2	5,2	100,0	57
N'Zérékoré	16,7	59,4	1,0	9,0	2,5	11,4	100,0	122
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	8,8	68,7	0,0	4,1	3,0	15,3	100,0	139
Second	13,9	62,8	0,0	4,4	3,9	15,0	100,0	140
Moyen	11,4	60,4	0,9	12,3	3,0	12,0	100,0	134
Quatrième	27,6	27,0	0,6	25,3	9,9	9,6	100,0	146
Le plus élevé	18,0	24,3	0,0	41,1	8,8	7,8	100,0	153
Ensemble	16,1	47,9	0,3	18,0	5,8	11,8	100,0	712

Note : Les consultations en soins ambulatoires portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières visites
[1] L'hôpital comprend l'Hôpital National, l'Hôpital Régional et l'Hôpital Préfectoral/CMC
[2] Y compris service de santé des armées
[3] Y compris centre de santé privé, dispensaire, cabinet de soins

Tableau 17.2.3 Type d'établissement ou de prestataire fréquenté en soins ambulatoires : Ensemble

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires effectuées par la population de fait des ménages au cours des 4 semaines avant l'interview en fonction du type d'établissement ou de prestataire de santé fréquenté, selon certaines caractéristiques sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Type d'établissement ou de prestataires de santé fréquenté par la population en soins ambulatoires: Secteur public: Hôpital[1]	Secteur public: Centre de santé/poste de santé	Secteur public: Autre secteur public[2]	Secteur privé: Hôpital/ clinique	Secteur privé: Autre secteur médical privé[3]	Autre source	Total	Nombre de toutes les visites en soins ambulatoires
Âge								
<5	10,7	58,1	1,0	14,3	4,3	11,6	100,0	378
5-14	7,6	56,0	0,7	17,3	8,2	10,2	100,0	273
15-49	15,9	52,4	1,1	15,4	4,7	10,4	100,0	742
50-64	19,9	41,7	0,5	23,2	0,9	13,9	100,0	180
65+	26,5	45,2	0,5	12,0	3,8	12,1	100,0	139
Résidence								
Conakry	20,9	29,0	1,7	36,9	6,2	5,3	100,0	281
Autres villes	26,7	30,7	1,0	27,4	7,2	6,9	100,0	356
Ensemble urbain	24,2	30,0	1,3	31,6	6,8	6,2	100,0	636
Rural	9,2	65,9	0,7	6,8	3,5	14,1	100,0	1 076
Région								
Boké	12,2	63,6	1,4	9,3	6,1	7,3	100,0	119
Conakry	20,9	29,0	1,7	36,9	6,2	5,3	100,0	281
Faranah	14,9	46,7	1,1	5,0	4,5	27,8	100,0	157
Kankan	10,6	58,4	0,0	17,1	5,7	8,2	100,0	296
Kindia	15,9	43,5	0,7	18,7	4,3	17,0	100,0	275
Labé	15,1	65,0	1,5	7,5	5,2	5,7	100,0	118
Mamou	15,4	66,5	0,0	10,1	2,0	6,0	100,0	143
N'Zérékoré	12,6	63,2	1,2	8,1	3,3	11,5	100,0	323
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	7,9	69,1	0,6	3,4	2,3	16,7	100,0	314
Second	8,5	65,8	0,8	4,8	4,1	15,9	100,0	352
Moyen	9,8	65,0	1,0	9,2	3,1	11,8	100,0	318
Quatrième	22,8	37,9	1,3	24,1	7,0	6,9	100,0	355
Le plus élevé	22,8	29,3	0,8	35,3	6,3	5,4	100,0	373
Ensemble	14,7	52,5	0,9	16,0	4,7	11,1	100,0	1 713

Note : Les consultations en soins ambulatoires portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières visites
[1] L'hôpital comprend l'Hôpital National, l'Hôpital Régional et l'Hôpital Préfectoral/CMC
[2] Y compris services de santé des armées
[3] Y compris centre de santé privé, dispensaire, cabinet de soins

Tableau 17.3.1 Motifs de la visite pour des soins ambulatoires : Femmes

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires effectuées par les femmes au cours des 4 semaines avant l'interview en fonction du motif de la visite, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Motif de la visite pour des soins ambulatoires pour les femmes :											
Caractéristique sociodémographique	Soins prénatals/ accou-chement/ soins postnatals/ soins nouveau-né/ enfant	Fièvre/ paludisme	Planification familiale	Diarrhée	Hypertension/ maladies du cœur/ diabète/bilan de santé	IRA/ anémie	Vaccination et autres soins préventifs	Accident/ blessure	Autres maladies	Autre raison	Total	Nombre de visites en soins ambulatoires des femmes
Âge												
<5	11,0	55,6	0,0	6,8	0,0	6,6	4,9	1,8	12,9	0,4	100,0	169
5-14	0,5	70,0	0,0	8,6	2,6	2,0	0,5	1,1	13,3	1,4	100,0	143
15-49	27,3	36,5	7,7	2,8	3,9	1,0	1,1	2,0	15,4	2,2	100,0	534
50-64	0,0	41,6	0,0	3,5	26,6	2,1	0,0	1,1	24,3	0,8	100,0	95
65+	0,0	37,4	0,0	1,4	29,3	2,0	2,7	1,1	26,2	0,0	100,0	61
Résidence												
Conakry	10,4	35,4	0,0	4,4	14,5	2,2	2,5	4,4	25,2	1,0	100,0	164
Autres villes	20,3	47,5	3,8	1,9	6,7	2,4	1,6	0,8	13,6	1,4	100,0	210
Ensemble urbain	16,0	42,2	2,2	3,0	10,1	2,3	2,0	2,4	18,7	1,3	100,0	373
Rural	16,8	46,7	5,3	5,0	4,8	2,2	1,4	1,3	14,7	1,7	100,0	627
Région												
Boké	32,0	45,5	0,0	2,8	4,6	0,0	0,9	1,3	13,0	0,0	100,0	68
Conakry	10,4	35,4	0,0	4,4	14,5	2,2	2,5	4,4	25,2	1,0	100,0	164
Faranah	9,6	58,4	0,0	8,6	6,6	4,1	0,8	1,2	9,6	1,0	100,0	86
Kankan	31,4	43,6	0,0	6,0	3,5	3,2	1,3	1,0	8,2	1,7	100,0	167
Kindia	16,6	48,7	0,0	2,4	6,3	1,9	2,1	0,7	18,6	2,6	100,0	153
Labé	13,3	39,3	1,6	6,2	5,1	1,3	3,6	4,0	20,6	5,0	100,0	74
Mamou	12,0	44,6	0,0	1,0	14,3	2,0	2,4	0,8	21,2	1,7	100,0	86
N'Zérékoré	9,9	47,5	19,7	3,5	1,7	2,1	0,4	0,8	13,8	0,4	100,0	202
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	16,5	52,5	0,0	8,7	0,9	1,9	1,1	1,8	13,7	2,9	100,0	174
Second	14,9	48,3	9,0	2,9	5,8	2,3	1,2	0,8	13,5	1,3	100,0	212
Moyen	16,6	45,3	8,1	4,0	5,1	2,2	2,7	1,8	12,9	1,3	100,0	185
Quatrième	19,5	40,9	2,4	3,6	9,1	2,5	1,0	0,0	19,9	1,1	100,0	209
Le plus élevé	15,2	39,6	0,9	3,0	11,5	2,3	2,2	4,0	20,0	1,3	100,0	220
Ensemble	16,5	45,0	4,1	4,3	6,8	2,3	1,6	1,7	16,2	1,5	100,0	1 000

Note : Les consultations en soins ambulatoires portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières visites

Tableau 17.3.2 Motifs de la visite pour des soins ambulatoires : Hommes

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires effectuées par les hommes au cours des 4 semaines avant l'interview en fonction du motif de la visite, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Motif de la visite pour des soins ambulatoires pour les hommes :											
Caractéristique sociodémographique	Soins postnatals/ soins nouveau-né/ enfant	Fièvre/ paludisme	Planification familiale	Diarrhée	Hypertension/ maladies du cœur/ diabète/bilan de santé	IRA/ anémie	Vaccination et autres soins préventifs	Accident/ blessure	Autres maladies	Autre raison	Total	Effectif de visites en soins ambulatoires
Âge												
<5	10,1	56,7	0,0	12,5	0,6	4,5	1,6	2,5	11,0	0,4	100,0	209
5-14	1,0	71,0	0,0	4,1	3,7	1,6	0,0	8,8	6,7	3,1	100,0	130
15-49	1,5	47,0	0,0	2,6	6,9	3,4	4,0	7,3	25,9	1,5	100,0	209
50-64	0,0	49,0	0,0	1,5	25,2	1,4	1,0	5,1	14,5	2,2	100,0	86
65+	0,0	40,4	0,0	1,0	39,1	0,0	1,9	0,8	15,3	1,5	100,0	78
Résidence												
Conakry	3,0	51,6	0,0	9,7	7,1	4,1	2,2	7,2	13,4	1,7	100,0	117
Autres villes	4,4	50,5	0,0	3,6	13,8	4,3	2,6	4,8	14,0	2,0	100,0	146
Ensemble urbain	3,8	51,0	0,0	6,3	10,8	4,2	2,4	5,9	13,8	1,9	100,0	263
Rural	3,5	55,4	0,0	5,0	9,9	2,0	1,7	4,8	16,5	1,4	100,0	449
Région												
Boké	1,4	43,3	0,0	4,5	7,9	3,5	5,5	10,4	16,6	7,0	100,0	51
Conakry	3,0	51,6	0,0	9,7	7,1	4,1	2,2	7,2	13,4	1,7	100,0	117
Faranah	5,3	46,9	0,0	9,3	12,8	1,6	0,0	5,8	18,3	0,0	100,0	71
Kankan	8,0	55,0	0,0	2,2	10,6	4,7	1,6	7,3	10,7	0,0	100,0	129
Kindia	2,3	50,6	0,0	1,7	14,4	3,5	3,4	2,6	18,8	2,7	100,0	122
Labé	2,7	43,8	0,0	9,8	19,3	0,0	1,9	3,5	18,9	0,0	100,0	44
Mamou	0,7	53,1	0,0	2,5	13,9	0,0	1,3	2,1	22,6	3,7	100,0	57
N'Zérékoré	2,2	69,9	0,0	6,6	3,1	1,5	0,9	3,2	12,5	0,0	100,0	122
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	4,1	58,6	0,0	5,4	7,7	2,7	2,3	6,5	11,3	1,4	100,0	139
Second	2,3	54,6	0,0	2,1	9,0	1,0	1,2	5,3	22,4	2,0	100,0	140
Moyen	2,5	58,7	0,0	8,7	10,0	1,2	1,5	2,0	14,8	0,5	100,0	134
Quatrième	7,4	47,7	0,0	2,9	14,9	3,2	1,4	4,7	14,6	3,4	100,0	146
Le plus élevé	1,5	50,0	0,0	8,2	9,4	5,4	3,4	7,2	14,5	0,4	100,0	153
Ensemble	3,6	53,7	0,0	5,5	10,2	2,8	2,0	5,2	15,5	1,5	100,0	712

Note : Les consultations en soins ambulatoires portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières visites

Tableau 17.3.3 Motif de la visite pour des soins ambulatoires : Ensemble

Répartition (en %) de toutes les consultations en soins ambulatoires effectuées par la population de fait des ménages au cours des 4 semaines avant l'interview en fonction du motif de la visite, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Motif de la visite pour des soins ambulatoires pour l'ensemble de la population :											
Caractéristique sociodémographique	Soins prénatals/ accouche-ment/soins postnatals/ soins nouveau-né/ enfant	Fièvre/ paludisme	Planification familiale	Diarrhée	Hypertension/ maladies du cœur/ diabète/bilan de santé	IRA/ anémie	Vaccination et autres soins préventifs	Accident/ blessure	Autres maladies	Autre raison	Total	Nombre de toutes les visites en soins ambulatoires
Âge												
<5	10,5	56,2	0,0	10,0	0,3	5,5	3,1	2,2	11,9	0,4	100,0	378
5-14	0,7	70,5	0,0	6,5	3,1	1,8	0,2	4,8	10,1	2,2	100,0	273
15-49	20,1	39,4	5,5	2,7	4,8	1,7	1,9	3,5	18,4	2,0	100,0	742
50-64	0,0	45,1	0,0	2,6	25,9	1,8	0,5	3,0	19,6	1,5	100,0	180
65+	0,0	39,1	0,0	1,2	34,8	0,9	2,3	0,9	20,0	0,9	100,0	139
Résidence												
Conakry	7,3	42,1	0,0	6,6	11,4	3,0	2,4	5,5	20,3	1,3	100,0	281
Autres villes	13,8	48,7	2,3	2,6	9,6	3,1	2,0	2,5	13,8	1,7	100,0	356
Ensemble urbain	10,9	45,8	1,3	4,4	10,4	3,1	2,2	3,8	16,6	1,5	100,0	636
Rural	11,3	50,3	3,1	5,0	6,9	2,1	1,6	2,8	15,4	1,6	100,0	1 076
Région												
Boké	18,8	44,6	0,0	3,5	6,0	1,5	2,9	5,2	14,5	3,0	100,0	119
Conakry	7,3	42,1	0,0	6,6	11,4	3,0	2,4	5,5	20,3	1,3	100,0	281
Faranah	7,7	53,2	0,0	8,9	9,4	3,0	0,4	3,3	13,5	0,6	100,0	157
Kankan	21,3	48,6	0,0	4,3	6,6	3,9	1,4	3,8	9,3	0,9	100,0	296
Kindia	10,3	49,5	0,0	2,1	9,9	2,6	2,7	1,5	18,7	2,6	100,0	275
Labé	9,4	41,0	1,0	7,6	10,4	0,8	3,0	3,8	20,0	3,1	100,0	118
Mamou	7,5	48,0	0,0	1,6	14,1	1,2	2,0	1,3	21,8	2,5	100,0	143
N'Zérékoré	7,0	56,0	12,3	4,7	2,3	1,9	0,6	1,7	13,3	0,3	100,0	323
Quintiles de bien-être économique												
Le plus bas	11,0	55,2	0,0	7,2	3,9	2,2	1,6	3,9	12,6	2,2	100,0	314
Second	9,9	50,8	5,4	2,6	7,1	1,8	1,2	2,6	17,0	1,6	100,0	352
Moyen	10,7	50,9	4,7	6,0	7,2	1,8	2,2	1,9	13,7	0,9	100,0	318
Quatrième	14,5	43,7	1,4	3,3	11,5	2,8	1,1	1,9	17,7	2,0	100,0	355
Le plus élevé	9,6	43,9	0,5	5,1	10,6	3,6	2,7	5,4	17,7	0,9	100,0	373
Ensemble	11,1	48,7	2,4	4,8	8,2	2,5	1,8	3,2	15,9	1,5	100,0	1 713

Note : Les consultations en soins ambulatoires portent sur la population de fait des ménages et sur les trois dernières visites.

Tableau 17.4.1 Type d'établissement fréquenté pendant l'hospitalisation : Femmes

Répartition (en %) de toutes les hospitalisations effectuées par les femmes au cours des 6 mois avant l'interview en fonction du type d'établissement de santé fréquenté, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Type d'établissement de santé fréquenté par les femmes pendant l'hospitalisation							Nombre d'hospitalisations des femmes
	Secteur public			Secteur privé				
	Hôpital[1]	Centre de santé/poste de santé	Autre secteur public[2]	Hôpital/ clinique	Autre secteur médical privé[3]	Autre source	Total	
Âge								
<5	29,1	43,2	0,0	10,5	2,5	14,8	100,0	54
5-14	26,5	43,9	0,0	11,1	14,6	3,9	100,0	78
15-49	31,2	37,7	1,0	18,0	11,0	1,1	100,0	300
50-64	38,8	44,4	0,0	3,9	12,9	0,0	100,0	53
65+	*	*	*	*	*	*	*	20
Résidence								
Conakry	27,8	20,4	0,0	30,1	18,3	3,5	100,0	89
Autres villes	52,0	10,1	0,0	26,7	10,8	0,3	100,0	96
Ensemble urbain	40,4	15,1	0,0	28,3	14,4	1,8	100,0	184
Rural	27,1	53,2	0,9	6,2	8,9	3,7	100,0	321
Région								
Boké	(29,9)	(31,0)	(0,0)	(14,1)	(25,0)	(0,0)	(100,0)	25
Conakry	27,8	20,4	0,0	30,1	18,3	3,5	100,0	89
Faranah	40,8	40,8	2,2	6,5	9,6	0,0	100,0	47
Kankan	39,3	41,2	0,0	14,2	5,3	0,0	100,0	102
Kindia	18,4	47,0	0,0	19,1	7,9	7,6	100,0	108
Labé	(37,9)	(53,0)	(0,0)	(0,0)	(9,1)	(0,0)	(100,0)	28
Mamou	25,1	51,2	1,3	5,4	10,1	6,9	100,0	58
N'Zérékoré	(51,0)	(33,2)	(2,5)	(1,3)	(12,1)	(0,0)	(100,0)	49
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	29,0	54,5	2,8	1,7	8,4	3,6	100,0	82
Second	26,4	63,8	0,8	0,7	7,7	0,6	100,0	88
Moyen	30,9	51,4	0,0	6,4	9,4	2,0	100,0	95
Quatrième	38,9	21,7	0,0	20,4	14,0	4,9	100,0	124
Le plus élevé	31,6	18,8	0,0	33,3	13,0	3,3	100,0	116
Ensemble	31,9	39,3	0,6	14,3	10,9	3,0	100,0	505

Note : Les hospitalisations portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières hospitalisations. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] L'hôpital comprend l'Hôpital National, l'Hôpital Régional et l'Hôpital Préfectoral/CMC
[2] Y compris services de santé des armées
[3] Y compris centre de santé privé, dispensaire, cabinet de soins

Tableau 17.4.2 Type d'établissement fréquenté pendant l'hospitalisation : Hommes

Répartition (en %) de toutes les hospitalisations effectuées par les hommes au cours des 6 mois avant l'interview en fonction du type d'établissement de santé fréquenté, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Type d'établissement de santé fréquenté par les hommes pendant l'hospitalisation							
	Secteur public			Secteur privé				
Caractéristique sociodémographique	Hôpital[1]	Centre de santé/poste de santé	Autre secteur public[2]	Hôpital/ clinique	Autre secteur médical privé[3]	Autre source	Total	Nombre d'hospita-lisations des hommes
Âge								
<5	35,4	35,3	0,0	7,3	19,8	2,2	100,0	78
5-14	18,0	49,1	0,0	16,6	16,2	0,0	100,0	84
15-49	41,1	33,7	0,7	15,1	8,3	1,1	100,0	161
50-64	59,2	24,3	2,2	7,2	7,1	0,0	100,0	68
65+	66,1	21,6	0,0	12,4	0,0	0,0	100,0	56
Résidence								
Conakry	35,4	16,8	0,0	21,9	26,0	0,0	100,0	80
Autres villes	60,6	18,4	0,0	16,5	4,4	0,0	100,0	79
Ensemble urbain	48,0	17,6	0,0	19,2	15,2	0,0	100,0	159
Rural	38,2	42,9	0,9	8,8	8,0	1,2	100,0	289
Région								
Boké	(44,8)	(33,7)	(7,3)	(9,0)	(5,3)	(0,0)	(100,0)	28
Conakry	35,4	16,8	0,0	21,9	26,0	0,0	100,0	80
Faranah	(45,1)	(28,9)	(0,0)	(7,5)	(18,5)	(0,0)	(100,0)	28
Kankan	41,4	32,9	0,5	17,9	6,5	0,8	100,0	107
Kindia	38,5	47,6	0,0	5,5	5,2	3,2	100,0	83
Labé	*	*	*	*	*	*	*	24
Mamou	(32,3)	(50,7)	(0,0)	(3,0)	(14,0)	(0,0)	(100,0)	39
N'Zérékoré	(62,3)	(19,7)	(0,0)	(12,4)	(5,6)	(0,0)	(100,0)	60
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	40,8	45,7	1,7	1,7	8,8	1,3	100,0	70
Second	42,0	42,7	0,0	5,0	10,4	0,0	100,0	82
Moyen	36,9	40,5	0,0	12,4	10,1	0,0	100,0	101
Quatrième	44,7	23,8	0,7	19,0	9,5	2,3	100,0	115
Le plus élevé	43,6	20,8	0,6	20,4	14,5	0,0	100,0	80
Ensemble	41,6	33,9	0,6	12,5	10,6	0,8	100,0	448

Note : Les hospitalisations portent sur la population du fait des ménages et sur les 3 dernières hospitalisations. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
[1] L'hôpital comprend l'Hôpital National, l'Hôpital Régional et l'Hôpital Préfectoral/CMC
[2] Y compris services de santé des armées
[3] Y compris centre de santé privé, dispensaire, cabinet de soins

Tableau 17.4.3 Type d'établissement fréquenté pendant l'hospitalisation : Ensemble

Répartition (en %) de toutes les hospitalisations effectuées par la population de fait des ménages au cours des 6 mois avant l'interview en fonction du type d'établissement de santé fréquenté, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Type d'établissement de santé fréquenté par la population pendant l'hospitalisation							
	Secteur public			Secteur privé				
Caractéristique sociodémographique	Hôpital[1]	Centre de santé/poste de santé	Autre secteur public[2]	Hôpital/ clinique	Autre secteur médical privé[3]	Autre source	Total	Nombre de toutes les hospita-lisations
Âge								
<5	32,9	38,5	0,0	8,6	12,7	7,3	100,0	132
5-14	22,1	46,6	0,0	14,0	15,5	1,9	100,0	163
15-49	34,7	36,3	0,9	17,0	10,1	1,1	100,0	461
50-64	50,2	33,1	1,3	5,8	9,6	0,0	100,0	121
65+	62,7	21,3	0,0	11,4	3,2	1,5	100,0	77
Résidence								
Conakry	31,4	18,7	0,0	26,2	21,9	1,8	100,0	169
Autres villes	55,9	13,9	0,0	22,1	7,9	0,2	100,0	175
Ensemble urbain	43,9	16,2	0,0	24,1	14,8	1,0	100,0	344
Rural	32,3	48,3	0,9	7,4	8,5	2,5	100,0	610
Région								
Boké	37,8	32,4	3,8	11,4	14,6	0,0	100,0	53
Conakry	31,4	18,7	0,0	26,2	21,9	1,8	100,0	169
Faranah	42,5	36,3	1,4	6,9	12,9	0,0	100,0	75
Kankan	40,4	36,9	0,3	16,1	5,9	0,4	100,0	209
Kindia	27,1	47,3	0,0	13,2	6,7	5,7	100,0	190
Labé	34,3	57,7	0,0	3,1	4,9	0,0	100,0	52
Mamou	28,0	51,0	0,8	4,4	11,7	4,1	100,0	96
N'Zérékoré	57,2	25,8	1,1	7,4	8,5	0,0	100,0	109
Quintiles de bien-être économique								
Le plus bas	34,5	50,4	2,3	1,7	8,6	2,5	100,0	152
Second	33,9	53,7	0,4	2,7	9,0	0,3	100,0	170
Moyen	34,0	45,8	0,0	9,5	9,8	1,0	100,0	196
Quatrième	41,7	22,7	0,4	19,7	11,8	3,7	100,0	239
Le plus élevé	36,5	19,6	0,3	28,0	13,6	1,9	100,0	196
Ensemble	36,5	36,8	0,6	13,4	10,8	2,0	100,0	954

Note : Les hospitalisations portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières hospitalisations.
[1] l'hôpital comprend l'Hôpital National, l'Hôpital Régional et l'Hôpital Préfectoral/CMC
[2] Y compris services de santé des armées
[3] Y compris centre de santé privé, dispensaire, cabinet de soins

Tableau 17.5.1 Cause d'hospitalisation : Femmes

Répartition (en %) de toutes les hospitalisations effectuées par les femmes au cours des 6 mois avant l'interview en fonction de la cause d'hospitalisation, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Motifs d'hospitalisation pour les femmes :									
Caractéristique sociodémographique	Grossesse/ accouchement/ soins nouveau-né/enfant	Hypertension/ maladies du cœur/diabète	Fièvre/ paludisme	IRA/ anémie	Autres maladies	Accident/ blessure	Autre raison	Ne sait pas	Total	Nombre d'hospitalisations des femmes
Age										
<5	5,0	1,4	57,0	27,4	8,2	1,0	0,0	0,0	100,0	54
5-14	0,0	0,0	69,9	9,7	12,6	5,4	0,0	2,4	100,0	78
15-49	24,2	6,1	34,3	9,8	21,7	2,3	1,6	0,0	100,0	300
50-64	0,0	28,1	26,5	13,4	26,8	0,0	1,6	3,6	100,0	53
65+	*	*	*	*	*	*	*	*	*	20
Résidence										
Conakry	11,3	4,7	50,7	14,0	11,7	2,5	0,8	4,3	100,0	89
Autres villes	17,1	11,5	41,9	8,9	16,7	2,5	1,4	0,0	100,0	96
Ensemble urbain	14,3	8,2	46,1	11,4	14,3	2,5	1,1	2,1	100,0	184
Rural	15,3	8,4	38,9	12,7	21,0	2,6	1,1	0,0	100,0	321
Région										
Boké	(21,6)	(17,1)	(37,5)	(0,0)	(21,9)	(0,0)	(1,8)	(0,0)	(100,0)	25
Conakry	11,3	4,7	50,7	14,0	11,7	2,5	0,8	4,3	100,0	89
Faranah	15,0	9,1	25,7	16,9	28,0	5,3	0,0	0,0	100,0	47
Kankan	12,2	7,7	27,0	11,4	38,2	3,5	0,0	0,0	100,0	102
Kindia	18,2	3,8	54,4	13,7	7,4	2,6	0,0	0,0	100,0	108
Labé	(23,8)	(10,9)	(42,8)	(2,9)	(16,5)	(0,0)	(3,0)	(0,0)	(100,0)	28
Mamou	20,1	13,3	45,9	6,9	11,5	0,7	1,5	0,0	100,0	58
N'Zérékoré	(5,1)	(13,6)	(38,5)	(20,4)	(13,6)	(3,3)	(5,5)	(0,0)	(100,0)	49
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	10,1	11,1	43,8	16,3	14,8	1,6	2,2	0,0	100,0	82
Second	24,5	8,8	30,8	9,9	23,0	2,9	0,0	0,0	100,0	88
Moyen	15,9	10,6	37,0	11,5	20,7	3,2	0,9	0,0	100,0	95
Quatrième	15,6	4,6	49,4	12,2	14,5	2,6	1,3	0,0	100,0	124
Le plus élevé	9,4	8,1	43,5	11,6	20,6	2,5	1,1	3,3	100,0	116
Ensemble	14,9	8,3	41,6	12,2	18,6	2,6	1,1	0,8	100,0	505

Note : Les hospitalisations portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières hospitalisations. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 17.5.2 Causes d'hospitalisation : Hommes

Répartition (en %) de toutes les hospitalisations effectuées par les hommes au cours des 6 mois avant l'interview en fonction de la cause d'hospitalisation, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Causes d'hospitalisation pour les hommes :									
Caractéristique sociodémographique	Grossesse/ accouchement/ soins nouveau-né/enfant	Hypertension/ maladies du cœur/diabète	Fièvre/ paludisme	IRA/ anémie	Autres maladies	Accident/ blessure	Autre raison	Ne sait pas	Total	Nombre d'hospitalisations des hommes
Âge										
<5	5,4	1,4	65,7	12,1	13,1	2,3	0,0	0,0	100,0	78
5-14	0,0	0,0	65,3	9,2	10,7	8,7	6,2	0,0	100,0	84
15-49	0,0	6,4	40,0	12,7	25,7	13,9	1,3	0,0	100,0	161
50-64	0,0	23,8	17,4	13,4	38,0	6,3	1,2	0,0	100,0	68
65+	0,0	45,1	18,7	4,7	19,2	1,4	9,0	1,8	100,0	56
Résidence										
Conakry	1,0	5,8	59,0	16,2	13,7	4,3	0,0	0,0	100,0	80
Autres villes	0,0	26,7	34,9	7,7	12,1	15,9	1,5	1,3	100,0	79
Ensemble urbain	0,5	16,2	47,0	11,9	12,9	10,0	0,8	0,6	100,0	159
Rural	3,0	9,4	41,0	10,6	26,6	7,2	2,3	0,0	100,0	289
Région										
Boké	(0,0)	(13,1)	(43,0)	(14,4)	(16,8)	(5,2)	(7,5)	(0,0)	(100,0)	28
Conakry	1,0	5,8	59,0	16,2	13,7	4,3	0,0	0,0	100,0	80
Faranah	(0,0)	(13,6)	(41,9)	(3,7)	(30,4)	(10,4)	(0,0)	(0,0)	(100,0)	28
Kankan	1,5	14,6	26,9	7,1	39,3	10,6	0,0	0,0	100,0	107
Kindia	0,0	14,3	51,6	8,6	11,8	11,5	1,0	1,2	100,0	83
Labé	*	*	*	*	*	*	*	*	*	24
Mamou	(4,6)	(9,7)	(42,5)	(7,2)	(17,3)	(10,8)	(8,0)	(0,0)	(100,0)	39
N'Zérékoré	(7,2)	(9,9)	(37,4)	(17,4)	(19,4)	(5,3)	(3,3)	(0,0)	(100,0)	60
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	1,3	11,1	48,1	8,5	17,6	10,5	2,9	0,0	100,0	70
Second	0,0	8,1	37,8	11,4	31,6	7,1	4,0	0,0	100,0	82
Moyen	7,6	9,4	39,3	12,2	24,1	6,6	0,8	0,0	100,0	101
Quatrième	0,7	19,8	43,5	10,9	12,7	9,9	1,6	0,9	100,0	115
Le plus élevé	0,0	7,8	48,4	11,6	25,3	6,8	0,0	0,0	100,0	80
Ensemble	2,1	11,8	43,1	11,0	21,7	8,2	1,8	0,2	100,0	448

Note : Les hospitalisations portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières hospitalisations. Les valeurs entre parenthèses sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.

Tableau 17.5.3 Causes d'hospitalisation : Ensemble

Répartition (en %) de toutes les hospitalisations effectuées par la population de fait des ménages au cours des six mois ayant précédé l'interview en fonction de la cause d'hospitalisation, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Causes d'hospitalisation pour l'ensemble de la population :									
Caractéristique sociodémographique	Grossesse/ accouchement/ soins nouveau-né/enfant	Hypertension/ maladies du cœur/diabète	Fièvre/ paludisme	IRA/ anémie	Autres maladies	Accident/ blessure	Autre raison	Ne sait pas	Total	Nombre de toutes les hospitalisations
Âge										
<5	5,2	1,4	62,1	18,3	11,1	1,8	0,0	0,0	100,0	132
5-14	3,2	0,0	67,5	9,4	11,6	7,1	0,0	1,2	100,0	163
15-49	15,8	6,2	36,3	10,8	23,1	6,3	1,5	0,0	100,0	461
50-64	0,0	25,7	21,4	13,4	33,0	3,5	1,4	1,6	100,0	121
65+	0,0	43,4	23,9	7,1	14,6	3,0	6,6	1,3	100,0	77
Résidence										
Conakry	6,4	5,3	54,6	15,0	12,7	3,3	0,4	2,3	100,0	169
Autres villes	9,3	18,4	38,7	8,3	14,6	8,6	1,5	0,6	100,0	175
Ensemble urbain	7,9	11,9	46,5	11,6	13,7	6,0	0,9	1,4	100,0	344
Rural	9,4	8,8	39,9	11,7	23,7	4,8	1,7	0,0	100,0	610
Région										
Boké	10,2	15,0	40,4	7,6	19,2	2,8	4,8	0,0	100,0	53
Conakry	6,4	5,3	54,6	15,0	12,7	3,3	0,4	2,3	100,0	169
Faranah	9,4	10,8	31,7	12,0	28,9	7,2	0,0	0,0	100,0	75
Kankan	6,8	11,2	27,0	9,2	38,7	7,1	0,0	0,0	100,0	209
Kindia	10,3	8,4	53,2	11,5	9,3	6,5	0,4	0,5	100,0	190
Labé	14,7	12,8	46,2	8,3	14,9	1,4	1,6	0,0	100,0	52
Mamou	13,9	11,9	44,5	7,0	13,8	4,7	4,1	0,0	100,0	96
N'Zérékoré	6,2	11,6	37,9	18,7	16,8	4,4	4,3	0,0	100,0	109
Quintiles de bien-être économique										
Le plus bas	6,1	11,1	45,8	12,6	16,1	5,8	2,5	0,0	100,0	152
Second	12,8	8,5	34,1	10,7	27,1	4,9	1,9	0,0	100,0	170
Moyen	11,6	10,0	38,2	11,9	22,4	5,0	0,9	0,0	100,0	196
Quatrième	8,4	11,9	46,6	11,6	13,6	6,1	1,4	0,4	100,0	239
Le plus élevé	5,6	8,0	45,5	11,6	22,5	4,2	0,7	1,9	100,0	196
Ensemble	8,9	10,0	42,3	11,6	20,1	5,2	1,4	0,5	100,0	954

Note : Les hospitalisations portent sur la population de fait des ménages et sur les 3 dernières hospitalisations.

Tableau 17.6.1 Dépenses de santé annuelles moyennes par femme pour les soins ambulatoires et les hospitalisations

Dépenses de santé annuelles moyennes par femme (en FG) et (en US$) pour les soins ambulatoires et les hospitalisations, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Dépenses de santé annuelles moyennes par femme : Soins ambulatoires (en FG)	Hospitalisation (en FG)	Ensemble (en FG)	Effectif de la population de fait des femmes
Âge				
<5	109 592,7	24 739,1	134 331,8	2 014
5-14	45 436,8	16 882,5	62 319,3	3 857
15-49	239 086,2	61 002,2	300 088,5	5 492
50-64	281 703,8	167 594,4	449 298,2	1 156
65+	562 603,5	106 938,1	669 541,6	462
Résidence				
Conakry	294 126,4	124 385,6	418 512,0	1 969
Autres villes	228 135,2	46 202,3	274 337,5	2 496
Ensemble urbain	257 240,2	80 684,5	337 924,6	4 465
Rural	134 510,0	39 070,7	173 580,7	8 519
Région				
Boké	120 696,9	13 682,4	134 379,3	1 292
Conakry	294 126,4	124 385,6	418 512,0	1 969
Faranah	96 873,8	36 946,6	133 820,4	1 273
Kankan	230 728,6	97 499,8	328 228,4	1 742
Kindia	167 524,2	54 545,4	222 069,6	1 874
Labé	95 467,8	11 002,8	106 470,6	1 435
Mamou	108 997,0	30 863,2	139 860,2	1 275
N'Zérékoré	209 136,6	26 499,5	235 636,1	2 125
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	123 461,4	34 866,0	158 327,4	2 575
Second	129 856,3	23 503,9	153 360,2	2 708
Moyen	114 497,0	34 101,5	148 598,5	2 592
Quatrième	196 795,1	50 944,8	247 739,9	2 451
Le plus élevé	318 212,6	122 807,4	441 020,0	2 658
Ensemble[1]	176 716,4	53 381,5	230 097,9	12 984
Ensemble[1] (US$)	19,6	5,9	25,6	12 984

Note: Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
FG = Francs Guinéens (US$ 1= 9,000 FG)
[1] Y compris 4 femmes pour lesquelles l'âge est manquant.

Tableau 17.6.2 Dépenses de santé annuelles moyennes par homme pour les soins ambulatoires et les hospitalisations

Dépenses de santé annuelles moyennes par homme (en FG) et (en US$) pour les soins ambulatoires et les hospitalisations, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Dépenses de santé annuelles moyennes par homme : Soins ambulatoires (en FG)	Hospitalisation (en FG)	Ensemble (en FG)	Effectif de la population de fait des hommes
Âge				
<5	160 883,2	22 667,2	183 550,4	2 028
5-14	53 511,4	10 051,5	63 562,9	3 819
15-49	307 176,7	75 313,9	382 490,6	3 808
50-64	535 782,5	166 162,6	701 945,1	921
65+	607 030,1	356 558,2	963 588,3	535
Résidence				
Conakry	189 091,8	35 647,3	224 739,2	1 733
Autres villes	542 466,9	123 450,1	665 917,1	2 107
Ensemble urbain	382 951,3	83 815,4	466 766,8	3 840
Rural	144 100,9	54 050,9	198 151,9	7 274
Région				
Boké	131 118,7	25 708,3	156 826,9	1 194
Conakry	189 091,8	35 647,3	224 739,2	1 733
Faranah	88 901,7	75 613,7	164 515,4	1 095
Kankan	238 662,2	135 506,8	374 169,1	1 688
Kindia	679 019,2	107 556,0	786 575,2	1 624
Labé	69 214,2	23 479,7	92 693,9	1 018
Mamou	103 684,5	58 678,7	162 363,2	897
N'Zérékoré	143 599,3	32 064,3	175 663,7	1 865
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	161 696,4	32 547,7	194 244,1	2 200
Second	132 710,3	52 866,2	185 576,5	2 263
Moyen	153 905,0	73 617,9	227 522,9	2 239
Quatrième	485 245,5	103 704,0	588 949,5	2 186
Le plus élevé	205 359,4	59 400,1	264 759,5	2 226
Ensemble[1]	226 625,2	64 334,8	290 960,0	11 114
Ensemble[1] (US$)	25,2	7,1	32,3	11 114

Note: Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
FG = Francs Guinéens (US$ 1= 9,000 FG)
[1] Y compris 2 hommes pour lesquels l'âge est manquant.

Tableau 17.6.3 Dépenses de santé annuelles moyennes par habitant pour les soins ambulatoires et les hospitalisations

Dépenses de santé annuelles moyennes par habitant (en FG) et (en US$) pour les soins ambulatoires et les hospitalisations, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Dépenses de santé annuelles moyennes par habitant :			
Caractéristique sociodémographique	Soins ambulatoires (en FG)	Hospitalisation (en FG)	Ensemble (en FG)	Effectif de la population de fait
Âge				
<5	135 326,6	23 699,6	159 026,1	4 042
5-14	49 454,1	13 483,9	62 938,0	7 676
15-49	266 970,2	66 863,0	333 833,2	9 300
50-64	394 330,7	166 959,8	561 290,5	2 077
65+	586 447,4	240 910,5	827 357,9	997
Résidence				
Conakry	244 957,2	82 845,1	327 802,2	3 703
Autres villes	372 004,1	81 558,4	453 562,6	4 602
Ensemble urbain	315 362,3	82 132,1	397 494,3	8 305
Rural	138 927,3	45 970,2	184 897,6	15 793
Région				
Boké	125 701,4	19 457,2	145 158,7	2 486
Conakry	244 957,2	82 845,1	327 802,2	3 703
Faranah	93 187,8	54 825,1	148 012,9	2 367
Kankan	234 633,1	116 204,9	350 838,1	3 429
Kindia	405 041,8	79 161,4	484 203,2	3 498
Labé	84 570,7	16 181,6	100 752,3	2 453
Mamou	106 803,3	42 349,0	149 152,3	2 173
N'Zérékoré	178 503,0	29 100,6	207 603,6	3 989
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	141 076,9	33 797,9	174 874,8	4 775
Second	131 155,4	36 868,9	168 024,3	4 971
Moyen	132 759,0	52 413,7	185 172,7	4 831
Quatrième	332 803,2	75 821,5	408 624,7	4 637
Le plus élevé	266 779,4	93 909,3	360 688,7	4 884
Ensemble[1]	199 733,6	58 433,0	258 166,6	24 098
Ensemble[1] (US$)	22,2	6,5	28,7	24 098

Note : Les valeurs entre parenthèse sont basées sur 25-49 cas non pondérés. Un astérisque indique qu'une valeur est basée sur moins de 25 cas non pondérés et qu'elle a été supprimée.
FG = Francs Guinéens (US$ 1= 9,000 FG)
[1] Y compris 6 cas de la population de fait pour lesquels l'âge est manquant.

Tableau 17.7 Dépenses de santé annuelles moyennes par ménage

Dépenses de santé annuelles moyennes par ménage (en FG) et (en US$) pour les soins ambulatoires, les hospitalisations, et autres dépenses de santé, selon certaines caractéristique sociodémographiques, EDS Guinée 2018

	Dépenses annuelles moyennes par ménage :				
Caractéristique sociodémographique	Soins ambulatoires (en FG)	Hospitalisation (en FG)	Autres dépenses de santé[1] (en FG)	Ensemble (en FG)	Effectif des ménages
Résidence					
Conakry	1 477 567,6	535 274,3	57 384,0	2 070 225,8	623
Autres villes	2 386 520,8	522 406,9	142 668,9	3 051 596,6	719
Ensemble urbain	1 964 543,5	528 380,5	103 075,8	2 595 999,7	1 341
Rural	846 728,5	280 695,2	76 163,3	1 203 587,0	2 601
Région					
Boké	796 714,5	123 687,0	10 569,8	930 971,3	401
Conakry	1 477 567,6	535 274,3	57 384,0	2 070 225,8	623
Faranah	658 465,6	386 172,0	74 480,4	1 119 118,0	336
Kankan	1 470 365,5	728 216,4	221 876,9	2 420 458,8	547
Kindia	2 366 339,0	464 805,0	122 260,6	2 953 404,6	600
Labé	464 838,0	90 755,6	9 053,4	564 646,9	446
Mamou	626 062,9	248 242,4	33 721,3	908 026,6	371
N'Zérékoré	1 152 773,0	187 932,1	97 157,1	1 437 862,2	618
Quintiles de bien-être économique					
Le plus bas	803 219,0	192 228,6	75 851,0	1 071 298,6	840
Second	787 453,3	223 894,3	65 466,4	1 076 814,0	828
Moyen	871 784,0	341 785,7	86 559,6	1 300 129,3	744
Quatrième	1 982 002,0	481 157,7	127 225,0	2 590 384,7	783
Le plus élevé	1 752 865,5	616 740,4	72 796,0	2 442 401,8	747
Ensemble	1 227 042,8	364 965,2	85 319,7	1 677 327,7	3 942
Ensemble (US$)	136,3	40,6	9,5	186,4	3 942

Note : Les dépenses du ménage pour les soins ambulatoires et les hospitalisations correspondent à la somme des dépenses effectuées par tous les membres du ménage. Les autres dépenses de santé ont été collectées pour l'ensemble du ménage.
FG = Francs Guinéens (US$ 1= 9,000 FG)
[1] Les « autres dépenses de santé » sont des dépenses autres que celles effectuées par les membres du ménage pour les soins ambulatoires et les hospitalisations. Il s'agit par exemple, de dépenses pour des vitamines ou médicaments, des accessoires de santé tels que du sparadrap, un thermomètre, ou des appareils non prescrits au cours d'une consultation ou hospitalisation.

RÉFÉRENCES

Bureau de Stratégie et de Développement (BSD) [Guinée]. 2011. *Annuaire des Statistiques Sanitaires 2010.* Conakry : Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.

Direction Générale de la Planification, des Statistiques et du Développement de l'Education (DGPSDE) [Guinée]. 2012. *Annuaires Statistiques Enseignements Primaire et Secondaire 2011 – 2012.* Conakry : Ministère de l'Enseignement Pré-Universitaire et de l'Education Civique.

Direction Nationale du Plan (DNP) [Guinée]. 2012. *Plan Quinquennal 2011 – 2015.* Conakry : Ministère du Plan.

Direction Nationale du Plan (DNP) [Guinée]. 2012. *Cadrage Macro-économique Annuel 2012.* Conakry : Ministère du Plan.

Direction Nationale de la Statistique (DNS) [Guinée]. 1989. *Rapport du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 1983.* Conakry : DNS.

Direction Nationale de la Statistique (DNS) [Guinée]. 1989. *Rapports du Recensement Général de la Population et de l'Habitation de 1996.* Conakry : DNS.

Direction Nationale de la Statistique (DNS) [Guinée]. 1994. *Enquête Démographique et de Santé de 1992.* Conakry : DNS.

Direction Nationale de la Statistique (DNS) [Guinée]. 2000. *Enquête Démographique et de Santé de 1999*, Conakry: DNS.

Direction Nationale de la Statistique (DNS) [Guinée]. 2006. *Enquête Démographique et de Santé de 2005.* Conakry : DNS.

Direction Nationale de la Santé Familiale et de la Nutrition (DNSFN) [Guinée]. 2011. *Feuille de Route pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle, Néo-natale et Infanto-juvénile 2012 – 2015.* Conakry : Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique.

Institut National de la Statistique (INS) [Guinée]. 2008. *Enquête Nationale sur l'Etat Nutritionnel et le Suivi des Principaux Indicateurs de Survie de l'Enfant 2007.* Conakry : INS.

Institut National de la Statistique (INS) [Guinée]. 2008. *Enquête Légère pour l'Evaluation de la Pauvreté de 2007.* Conakry : INS.

Institut National de la Statistique (INS) [Guinée]. 2012. *Enquête Légère pour l'Evaluation de la Pauvreté de 2012.* Conakry : INS.

Institut National de la Statistique (INS) et ICF. 2013. *Enquête Démographique et de Santé et à Indicateurs Multiples (EDS-MICS) de 2012.* Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.

Institut National de la Statistique (INS), Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), et ICF. 2017. *Enquête de Prévalence Parasitaire du Paludisme et de l'Anémie en Guinée 2016*. Rockville, Maryland, USA : INS, PNLP, et ICF.

Institut National de la Statistique (INS)[Guinée] et Banque mondiale. 2012. *Pauvreté et Inégalités en Guinée de 1994 à 2012.* Conakry : INS.

Roll Back Malaria Partnership. 2003. *Monitoring and Evaluation Reference Group Anemia Task Force Meeting Minutes*. Presented at WHO Headquarters. Geneva : 2003 Oct 27-28.

Secrétariat Permanent de la Stratégie de Réduction de la Pauvreté (SP/SRP), Guinée. 2011. *Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté 2011 – 2012.* Conakry : SP/SRP – Ministère de l'Economie et des Finances.

World Health Organization. 2004. A *Strategic Framework for Malaria Prevention and Control during Pregnancy in the African Region*. Geneva : World Health Organization.

World Health Organization (WHO). 2008. *Indicators for Assessing Infant and Young Child Feeding Practices*. Part I : Definitions. Geneva, Switzerland : World Health Organization.

PLAN DE SONDAGE



A.1 INTRODUCTION

Cette section présente une description des objectifs de l'enquête, de la taille globale de l'échantillon, des domaines d'études ainsi qu'une description des sous-échantillons utilisés.

La cinquième Enquête Démographique et de Santé en Guinée (EDS V) fait suite à celles réalisées en 2012 (EDS-MICS), 2005 (EDS III), 1999 (EDS II) et 1992 (EDS I). Elle vise un échantillon national représentatif de 8 020 ménages, avec un nombre attendu d'environ 9 967 femmes âgées de 15 à 49 ans enquêtées avec succès. Toutes les femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés étaient éligibles pour l'enquête. Comme les enquêtes précédentes, elle a pour objectif principal de recueillir des informations sur les taux de fécondité, de mortalité infantile et infanto-juvénile ; sur la santé des mères et de leurs jeunes enfants de moins de cinq ans ; sur la connaissance et l'utilisation des méthodes contraceptives ; sur la connaissance et l'attitude vis-à-vis des infections sexuellement transmissibles (IST) et le sida ; et sur la prévalence du VIH chez les populations adultes. Les résultats de l'enquête sont présentés pour l'ensemble de la Guinée, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément, et pour chacune des huit régions administratives.

Dans la moitié des ménages sélectionnés, tous les hommes âgés de 15 à 59 ans qui sont des membres du ménage ou qui ont passé la nuit précédant le jour de l'enquête dans les ménages sélectionnés pour l'enquête étaient éligibles pour l'enquête. L'objectif principal de l'enquête auprès des hommes est de recueillir des informations sur leur connaissance et l'utilisation de la contraception ; leur connaissance et attitude vis-à-vis des infections sexuellement transmissibles et le sida. De plus, toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête individuelle dans ce sous-échantillon étaient également éligibles pour le test du VIH. En outre, dans ce sous-échantillon de ménages, toutes les femmes et tous les hommes éligibles pour l'enquête ainsi que tous les enfants de 6-59 mois étaient éligibles pour le test d'anémie. Par ailleurs, dans ce sous-échantillon de ménages, tous les enfants de 6-59 mois étaient éligibles pour le test du parasite palustre. Enfin, dans ce sous-échantillon de ménages, toutes les femmes éligibles pour l'enquête ainsi que tous les enfants de moins de 5 ans étaient éligibles pour être mesurés et pesés afin de déterminer leur état nutritionnel.

A.2 BASE DE SONDAGE

La base de sondage retenue pour l'EDS V est la base de cartographie établie pour le troisième Recensement Général de la Population de l'Habitation (RGPH-III) avec des mis à jour en 2017. Les mis à jour consistent des segmentations de grosse Zones Dénombrement (ZD) ayant une grande taille, soit en nombre de ménages ou en nombre d'habitants. L'institut National de la Statistique dispose d'un fichier informatique consiste de 9 679 ZDs. Dans ce fichier, chaque ZD apparaît avec ses identifiants (région, préfecture, sous-préfecture, et code d'identification), sa taille en ménages et en habitants, et son type de milieu de résidence (urbain ou rural). Chaque ZD a une carte de base qui montre les limites de ZD, les noms de localités appartient à la ZD, et les chemines d'accès. La République de Guinée est subdivisée en huit régions administratives, chaque région est subdivisée en préfectures, chaque préfecture est subdivisée en sous-préfectures. Au total, il y a 38 préfectures et 342 sous-préfectures. La répartition régionale et selon le milieu de résidence le de ménage et celle de la population sont données dans le **Tableau A.1** et **Tableau A.2**. Le **Tableau A.3** donne la répartition de ZDs et de leur taille moyenne en ménages. En Guinée, 34,9 % de la population habitent dans le milieu urbain et il

représente 34,1 % de ménages. La taille moyenne des ZD est de 186 ménages dans le milieu urbain et 140 ménages dans le milieu rural, avec une moyenne globale de 153 ménages par ZD.

Tableau A.1 Répartition de ménages par région et selon milieu de résidence

	Ménage			Pourcentage	
Région	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Région
Boké	39 559	110 385	149 944	26,4	10,1
Conakry	236 736	na	236 736	100,0	16,0
Faranah	25 499	100 149	125 648	20,3	8,5
Kankan	42 849	161 264	204 113	21,0	13,8
Kindia	75 634	149 172	224 806	33,6	15,2
Labé	19 080	148 367	167 447	11,4	11,3
Mamou	16 493	122 284	138 777	11,9	9,4
N'Zérékoré	49 719	183 252	232 971	21,3	15,7
Guinée	505 569	974 873	1 480 442	34,1	100,0

na = non applicable
Source : Base de sondage EDS V 2018

Tableau A.2 Répartition de la population par région et selon milieu de résidence

	Population			Pourcentage	
Région	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Région
Boké	280 161	823 669	1 103 830	25,4	10,4
Conakry	1 682 728	na	1 682 728	100,0	15,8
Faranah	207 334	739 293	946 627	21,9	8,9
Kankan	393 760	1 575 990	1 969 750	20,0	18,5
Kindia	555 024	1 019 499	1 574 523	35,3	14,8
Labé	118 212	891 721	1 009 933	11,7	9,5
Mamou	100 450	635 557	736 007	13,6	6,9
N'Zérékoré	374 216	1 235 829	1 610 045	23,2	15,1
Guinée	3 711 885	6 921 558	10 633 443	34,9	100,0

na = non applicable
Source : Base de sondage EDS V 2018

Tableau A.3 Répartition de ZD et leur taille moyenne en ménage par région et selon milieu de résidence

	Nombre de ZD			Taille moyenne		
Région	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Boké	189	834	1023	209	132	147
Conakry	1241	na	1241	191	na	191
Faranah	152	729	881	168	137	143
Kankan	267	1497	1764	160	108	116
Kindia	399	978	1377	190	153	163
Labé	93	942	1035	205	158	162
Mamou	89	763	852	185	160	163
N'Zérékoré	289	1217	1506	172	151	155
Guinée	2719	6960	9679	186	140	153

na = non applicable
Source : Base de sondage EDS V 2018

A.3 PLAN DE SONDAGE ET MISE EN ŒUVRE

La procédure retenue pour le tirage de l'échantillon de l'EDS V est un tirage aréolaire et stratifié à 2 degrés. L'unité primaire de sondage, appelée aussi Grappe, est la zone de dénombrement (ZD). La partie urbaine et la partie rurale de chaque région correspondent chacune à une strate d'échantillonnage. La région de Conakry n'a que de partie urbaine. Au total, 15 strates d'échantillonnage ont été créées. L'échantillon de premier degré

avait été tiré indépendamment dans chaque strate, et l'échantillon de second degré l'avait été indépendamment tiré dans chaque unité primaire tirée au premier degré.

En décidant de tirer 20 ménages par grappe, au premier degré, 401 ZD avaient été tirées avec une probabilité proportionnelle à la taille, la taille étant le nombre de ménages résidés dans la ZD. Avant le tirage des ZD du premier degré, la base de sondage avait été triée selon les unités administratives à l'intérieur de chaque strate, c'est-à-dire, préfecture et sous-préfecture, puis selon le numéro de ZD. Cette opération avait introduit une stratification implicite au niveau de toutes les unités administratives en dessous de la région avec une allocation de l'échantillon proportionnelle à leur taille. Ceci avait apporté une meilleure représentation de l'échantillon au niveau de chaque région et au niveau national.

Après le tirage des unités primaires et avant l'enquête principale, un dénombrement des ménages et une mise à jour de la carte avaient été effectués dans chaque ZD sélectionnée. Cette opération avait permis d'obtenir une liste complète de ménages occupés dans chaque ZD tirée et qui avait été servi de base pour le tirage de ménages au deuxième degré.

Les répartitions de l'échantillon données dans les **Tableaux A.4** et **A.5** représentent une allocation par la puissance de la mesure de taille et avec des petits ajustements, la taille étant la population, car les tailles de régions sont très différentes, allant de 6,9 % pour la région de Mamou à 18,5 % pour la région de Kankan. Une répartition proportionnelle ne peut pas garantir une précision comparable au niveau de chaque région car les grandes régions auraient avoir reçu une taille de l'échantillon un-nécessairement grande, et que les petites régions auraient avoir reçu une taille de l'échantillon très faibles ainsi une précision non comparable avec les grandes régions. L'échantillon alloué à chaque région avait été ensuite réparti proportionnellement pour les différents milieux de résidence.

Les calculs de l'échantillon étaient basés sur les résultats de la dernière enquête démographique et de santé (EDS-MICS, 2012) : les taux de réponse des ménages étaient de 97,5 % pour le milieu urbain et 99,4 % pour le milieu rural ; les nombres moyens de femmes 15-49 ans par ménage étaient 1,34 dans le milieu urbain et 1,23 dans le milieu rural ; les taux de réponse de femmes étaient de 96,2 % pour le milieu urbain et 99,1 % pour le milieu rural. Le nombre moyen d'hommes âgés 15-59 par ménage était de 1,1 ; le taux de réponse des hommes était de 96,7 %. Parmi les 401 ZD tirées, 138 sont du milieu urbain et 263 du milieu rural. Pour les ménages, parmi les 8 020 ménages tirés, 2 760 sont du milieu urbain et 5 260 sont du milieu rural. Nous nous attendions d'enquêter avec succès 9 967 femmes âgées de 15 à 49 ans et 4 197 hommes âgés de 15 à 59 ans.

Tableau A.4 Répartition de l'échantillon grappes et de l'échantillon ménages

	Allocation de ZD			Allocation de ménages		
Région	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Boké	15	39	54	300	780	1 080
Conakry	51	na	51	1020	na	1 020
Faranah	11	33	44	220	660	880
Kankan	11	38	49	220	760	980
Kindia	21	35	56	420	700	1 120
Labé	7	42	49	140	840	980
Mamou	9	39	48	180	780	960
N'Zérékoré	13	37	50	260	740	1 000
Guinée	138	263	401	2 760	5 260	8 020

na = Non applicable

Tableau A.5 Répartition de femmes et d'hommes attendus enquêtés avec succès						
	Femmes 15-49 ans			Hommes 15-59 ans		
Région	Urbain	Rural	Ensemble	Urbain	Rural	Ensemble
Boké	316	858	1 174	186	369	555
Conakry	1 506	na	1 506	631	na	631
Faranah	269	845	1 114	136	312	448
Kankan	278	1 007	1 285	136	360	496
Kindia	500	874	1 374	260	331	591
Labé	155	970	1 125	87	398	485
Mamou	182	826	1 008	111	369	480
N'Zérékoré	346	1 035	1 381	161	350	511
Guinée	3 552	6 415	9 967	1 708	2 489	4 197

Note : Enquête auprès des hommes sera dans un ménage sur deux sélectionné pour l'enquête auprès des femmes.
na = Non applicable

A.4 PROBABILITÉS DE SONDAGE ET POIDS DE SONDAGE

À cause de la répartition non proportionnelle de l'échantillon dans les Régions et les taux de réponse différentiels, des poids de sondage doivent être utilisés dans toutes les analyses des résultats de l'EDS V pour assurer la représentativité des résultats de l'enquête aussi bien au niveau national qu'au niveau des domaines d'études. Étant donné que l'échantillon de l'EDS V est un échantillon par grappe, stratifié à deux degrés, les poids de sondage sont basés sur les probabilités de sondage calculées séparément pour chaque degré de tirage et pour chaque grappe où :

P_{1hi} : probabilité de sondage au premier degré de la $i^{éme}$ grappe dans la strate h
P_{2hi} : probabilité de sondage au deuxième degré dans la $i^{éme}$ grappe (ménages)

Ce qui suit décrit les calculs de ces probabilités.

Soit a_h le nombre de grappes tirées dans la state h, M_{hi} la taille de mesure (nombre d'habitants) selon la base de sondage dans la $i^{éme}$ grappe et $\sum M_{hi}$ la taille de mesure totale dans la strate. La probabilité de sélectionner la $i^{éme}$ grappe dans la strate h dans l'échantillon de l'EDS V est calculé comme suit :

$$\frac{a_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}}$$

Soit b_{hi} la proportion de ménages dans le segment sélectionné par rapport au nombre total de ménages dans la grappe i de la strate h si la grappe est segmentée, sans quoi $b_{hi} = 1$. Par conséquent, la probabilité de tirer une grappe i dans l'échantillon est :

$$P_{1hi} = \frac{a_h \times M_{hi}}{\sum M_{hi}} \times b_{hi}$$

Soit L_{hi} le nombre de ménages listés lors de l'opération de dénombrement des ménages dans la grappe i de la strate h, et soit g_{hi} le nombre de ménages sélectionnés dans la grappe. La probabilité de tirage au deuxième degré pour chaque ménage dans la grappe est calculée comme suit :

$$P_{2hi} = \frac{g_{hi}}{L_{hi}}$$

La probabilité globale de tirage de chaque ménage dans la grappe *i* de la strate *h* dans l'EDS V est donc le produit des probabilités de tirage des deux degrés, soit :

$$P_{hi} = P_{1hi} \times P_{2hi}$$

Le poids de sondage pour chaque ménage dans la grappe *i* de la strate *h* est l'inverse de sa probabilité globale de tirage :

$$W_{hi} = 1 / P_{hi}$$

Une feuille de calcul contenant tous les paramètres de sondage et les probabilités de tirage avait été préparée pour faciliter les calculs des poids de sondage. Plusieurs ensembles de poids étaient calculés et cela comme suit :

- Pour l'enquête femmes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les femmes enquêtées ;
- Pour l'enquête hommes : un ensemble pour les ménages ; un ensemble pour les hommes enquêtés ;
- Pour le test du VIH, un ensemble pour les femmes enquêtées et testées et un ensemble pour les hommes enquêtés et testés

Les poids de sondage avaient été ajustés pour tenir compte des non réponses au niveau du ménage et au niveau d'individu pour les ménages ainsi que pour les femmes et les hommes. Toutes les corrections de non réponses avaient été réalisées au niveau de la strate d'échantillonnage. Les poids de ménages étaient obtenus à partir des poids de sondage multipliés par l'inverse du taux de réponse du ménage par strate. Les poids pour les femmes étaient obtenus à partir des poids de ménages multipliés par l'inverse du taux de réponse individuel de femmes par strate. Les poids pour les hommes étaient obtenus à partir des poids de ménage pour le sous-échantillon pour l'enquête auprès des hommes multipliés par l'inverse du taux de réponse individuel des hommes par strate. Les poids pour le test du VIH étaient calculé la même manière pour les femmes enquêtés et testées, et pour les hommes enquêtés et testés, respectivement, à partir des poids de ménage pour le sous-échantillon pour l'enquête auprès des hommes. Après ajustement pour les non réponses, les poids étaient normalisés pour obtenir les poids standard qui apparaissent dans les fichiers de données. La procédure de normalisation a pour objectif d'obtenir le nombre total de cas pondérés en utilisant des poids normalisés égal au nombre total de cas non pondérés au niveau national, pour le nombre total de ménages, de femmes et d'hommes respectivement. La normalisation consiste à multiplier les poids par le taux de sondage total estimé à partir de l'enquête, pour les poids des ménages, des femmes, et des hommes, respectivement. Les poids pour le test du VIH pour les femmes et les hommes étaient normalisés ensemble pour que la prévalence du VIH calculé pour les femmes et les hommes ensemble soit valide. Les poids normalisés sont des poids relatifs qui sont valides pour l'estimation des moyennes, des proportions, des ratios et des taux, mais qui ne sont pas valides pour estimer des totaux ou des tailles de populations cibles, ou pour fusionner des données issues des enquêtes différentes.

Les erreurs de sondage étaient calculées pour des indicateurs sélectionnés, et pour chacun des domaines d'étude, comme présentées dans l'annexe B.

A.5 RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE

Tableau A.6 Résultats de l'interview auprès des ménages et des femmes

Répartition (en %) des ménages et des femmes éligibles par résultat de l'interview ménage et de l'interview individuelle femme, taux de réponse des ménages, des femmes éligibles et taux de réponse global, selon la région et le milieu de résidence,(non pondéré), EDS Guinée 2018

	Résidence		Région								
Résultat	Urbain	Rural	Boké	Conakry	Faranah	Kankan	Kindia	Labé	Mamou	N'Zérékoré	Ensemble
Sélection des ménages											
Rempli (R)	97,9	99,1	99,4	96,8	99,1	99,6	97,6	99,3	99,7	98,1	98,7
Ménage présent, mais pas d'enquêté compétent à la maison, au moment de la visite (MP)	0,0	0,3	0,0	0,1	0,0	0,1	1,3	0,1	0,0	0,0	0,2
Différé (D)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Refusé (R)	1,1	0,2	0,3	1,8	0,0	0,1	0,4	0,1	0,2	0,9	0,5
Logement non trouvé (LNT)	0,2	0,1	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,4	0,1
Ménage absent (MA)	0,4	0,3	0,4	0,4	0,8	0,1	0,1	0,5	0,1	0,4	0,3
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,1	0,1
Logement détruit (LD)	0,2	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Autre (A)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	2 760	5 260	1 080	1 020	880	980	1 120	980	960	1 000	8 020
Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	98,7	99,4	99,7	97,8	99,9	99,7	98,1	99,8	99,8	98,7	99,2
Femmes éligibles											
Rempli (FER)	98,4	99,3	99,5	96,9	99,9	99,8	98,3	99,5	99,6	98,8	99,0
Pas à la maison (FPM)	0,6	0,2	0,1	1,4	0,0	0,2	0,6	0,0	0,2	0,1	0,3
Différé (FD)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Refusé (FR)	0,9	0,3	0,3	1,6	0,0	0,1	0,6	0,3	0,2	1,0	0,5
Incapacité (FI)	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de femmes	4 108	6 879	1 496	1 517	1 318	1 256	1 439	1 159	1 266	1 536	10 987
Taux de réponse des femmes éligibles (TRFE)[2]	98,4	99,3	99,5	96,9	99,9	99,8	98,3	99,5	99,6	98,8	99,0
Taux de réponse global des femmes TRGF)[3]	97,1	98,7	99,2	94,8	99,8	99,5	96,5	99,3	99,4	97,5	98,1

[1] En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

[2] Le taux de réponse des femmes éligibles (TRFE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (FER).
[3] Le taux de réponse global des femmes est calculé comme suit (TRGF) :

$$TRGF = TRM * TRFE/100$$

Tableau A.7 Résultats de l'interview auprès des ménages et des hommes

Répartition (en %) des ménages et des hommes éligibles par résultat de l'interview ménage et de l'interview individuelle homme, taux de réponse des ménages, des hommes éligibles et taux de réponse global, selon la région et le milieu de résidence, (non pondéré), EDS Guinée 2018

	Résidence		Région								
Résultat des interviews	Urbain	Rural	Boké	Conakry	Faranah	Kankan	Kindia	Labé	Mamou	N'Zérékoré	Ensemble
Sélection des ménages											
Rempli (R)	97,3	98,9	99,4	95,3	99,1	100,0	97,3	99,0	99,6	97,4	98,4
Ménage présent, mais pas d'enquêté compétent à la maison, au moment de la visite (MP)	0,1	0,3	0,0	0,2	0,0	0,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,2
Différé (D)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Refusé (R)	1,2	0,3	0,2	2,5	0,0	0,0	0,4	0,2	0,4	1,0	0,6
Logement non trouvé (LNT)	0,3	0,1	0,0	0,4	0,2	0,0	0,2	0,0	0,0	0,6	0,2
Ménage absent (MA)	0,4	0,3	0,4	0,4	0,7	0,0	0,0	0,8	0,0	0,6	0,3
Logement vide/pas de logement à l'adresse (LV)	0,4	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,2	0,2
Logement détruit (LD)	0,3	0,0	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
Autre (A)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif de ménages sélectionnés	1 380	2 630	540	510	440	490	560	490	480	500	4 010
Taux de réponse des ménages (TRM)[1]	98,4	99,3	99,8	96,8	99,8	100,0	98,0	99,8	99,6	98,4	99,0
Hommes éligibles											
Rempli (HER)	95,4	98,5	97,6	92,6	99,6	100,0	97,2	99,0	98,3	96,2	97,2
Pas à la maison (HPM)	1,3	0,5	0,3	2,4	0,2	0,0	0,6	0,3	0,8	1,4	0,9
Différé (HD)	0,2	0,1	0,0	0,4	0,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1
Refusé (HR)	2,9	0,6	1,9	4,4	0,0	0,0	0,9	0,0	0,6	2,4	1,6
Incapacité (HI)	0,2	0,3	0,2	0,1	0,2	0,0	0,9	0,7	0,3	0,0	0,3
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Effectif d'hommes	1 739	2 496	619	704	477	584	536	290	362	663	4 235
Taux de réponse des hommes éligibles (TRHE)[2]	95,4	98,5	97,6	92,6	99,6	100,0	97,2	99,0	98,3	96,2	97,2
Taux de réponse global des hommes TRGH)[3]	93,9	97,8	97,4	89,7	99,4	100,0	95,3	98,8	97,9	94,7	96,2

[1] En utilisant les différents codes résultats utilisés pour classer les ménages selon les catégories de réponse, le taux de réponse pour l'enquête ménage (TRM) est calculé comme suit :

$$\frac{100 * R}{R + MP + D + R + LNT}$$

[2] Le taux de réponse des hommes éligibles (TRHE) est équivalent au pourcentage d'interviews complétées (HER).
[3] Le taux de réponse global des hommes est calculé comme suit (TRGH) :

$$TRGH = TRM * TRHE/100$$

Tableau A.8 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Femme

Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans interviewées par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques,(non pondéré), EDS Guinée 2018

	Couverture du test de VIH					
Caractéristique	DBS testé et :[1]	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/ manquant[2]	Total	Effectif
État matrimonial						
Célibataire	94,4	4,8	0,3	0,5	100,0	1 358
A déjà eu des rapports sexuels	94,0	5,0	0,4	0,6	100,0	480
N'a jamais eu de rapports sexuels	94,6	4,7	0,2	0,5	100,0	878
Marié/vivant ensemble	96,6	3,1	0,0	0,3	100,0	3 880
Divorcé ou séparé	94,2	5,8	0,0	0,0	100,0	120
Veuf	94,8	5,2	0,0	0,0	100,0	97
Type d'union						
Union polygame	96,8	2,6	0,1	0,5	100,0	1 717
Union non polygame	96,5	3,5	0,0	0,0	100,0	2 152
Non actuellement en union	94,4	4,9	0,3	0,4	100,0	1 575
Ne sait pas/manquant	90,9	9,1	0,0	0,0	100,0	11
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	96,2	3,4	0,1	0,3	100,0	4 574
Non	94,7	4,7	0,2	0,5	100,0	881
Actuellement enceinte						
Enceinte	96,6	3,4	0,0	0,0	100,0	471
Non enceinte ou pas sûre	95,9	3,7	0,1	0,3	100,0	4 984
Nombre de fois que l'enquêté a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	95,9	3,7	0,1	0,3	100,0	3 473
1-2	96,3	3,3	0,0	0,3	100,0	1 200
3-4	95,0	4,3	0,2	0,5	100,0	422
5+	96,4	3,3	0,0	0,3	100,0	360
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	95,7	4,0	0,0	0,3	100,0	605
Ailleurs pendant moins d'un mois	96,2	3,3	0,1	0,4	100,0	1 377
Pas passé de temps ailleurs	95,9	3,7	0,1	0,3	100,0	3 473
Ethnie						
Soussou	92,1	6,9	0,3	0,8	100,0	1 060
Peulh	95,9	3,8	0,1	0,3	100,0	2 181
Malinké	98,1	1,7	0,0	0,1	100,0	1 496
Kissi	99,3	0,7	0,0	0,0	100,0	305
Toma	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	68
Guerzé	95,6	4,1	0,0	0,3	100,0	317
Autre/étranger	92,9	7,1	0,0	0,0	100,0	28
Religion						
Musulmane	95,8	3,8	0,1	0,3	100,0	4 828
Chrétienne	97,2	2,7	0,0	0,2	100,0	565
Animiste	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	7
Sans religion	98,2	1,8	0,0	0,0	100,0	55
Ensemble	96,0	3,6	0,1	0,3	100,0	5 455

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.9 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques sociodémographiques : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-49 ans interviewés, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré), EDS Guinée 2018

Caractéristique	Couverture du test de VIH				Total	Effectif
	DBS testé et :[1]	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/ manquant[2]		
État matrimonial						
Célibataire	91,9	6,3	1,4	0,5	100,0	1 755
A déjà eu des rapports sexuels	91,4	7,1	1,0	0,5	100,0	883
N'a jamais eu de rapports sexuels	92,3	5,4	1,7	0,6	100,0	872
Marié/vivant ensemble	93,5	5,1	0,9	0,5	100,0	1 781
Divorcé ou séparé	94,1	5,9	0,0	0,0	100,0	34
Veuf	85,7	14,3	0,0	0,0	100,0	7
Type d'union						
Union polygame	93,4	4,9	0,5	1,1	100,0	365
Union non polygame	93,6	5,1	1,0	0,4	100,0	1 416
Non actuellement en union	91,9	6,3	1,3	0,5	100,0	1 796
A déjà eu des rapports sexuels						
Oui	111,8	6,5	1,0	0,5	119,9	2 704
Non	92,4	5,5	1,7	0,6	100,2	873
Nombre de fois que l'enquêté a dormi ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Aucune	92,2	5,9	1,3	0,6	100,0	2 135
1-2	93,9	4,9	0,7	0,5	100,0	573
3-4	91,0	7,2	1,8	0,0	100,0	335
5+	94,4	4,7	0,4	0,6	100,0	534
Temps passé ailleurs au cours des 12 derniers mois						
Ailleurs pendant plus d'un mois	94,6	3,9	1,1	0,4	100,0	539
Ailleurs pendant moins d'un mois	92,7	6,2	0,7	0,4	100,0	903
Pas passé de temps ailleurs	92,2	5,9	1,3	0,6	100,0	2 135
Ethnie						
Soussou	88,5	9,5	1,4	0,6	100,0	783
Peulh	92,2	5,9	1,4	0,5	100,0	1 102
Malinké	95,5	3,5	0,5	0,4	100,0	1 166
Kissi	97,3	1,4	1,4	0,0	100,0	219
Toma	97,2	1,4	1,4	0,0	100,0	71
Guerzé	89,8	7,5	1,8	0,9	100,0	226
Autre/étranger	80,0	20,0	0,0	0,0	100,0	10
Religion						
Musulmane	92,5	5,9	1,0	0,5	100,0	3 084
Chrétienne	94,0	3,8	1,7	0,4	100,0	470
Animiste	92,3	7,7	0,0	0,0	100,0	13
Sans religion	80,0	10,0	10,0	0,0	100,0	10
Ensemble 15-49	92,7	5,7	1,1	0,5	100,0	3 577

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.10 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Femme

Répartition (en %) des femmes interviewées qui ont déjà eu des rapports sexuels par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EDS Guinée 2018

	Couverture du test de VIH					
Caractéristique du comportement sexuel	DBS testé et :[1]	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/ manquant[2]	Total	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	97,0	2,8	0,1	0,1	100,0	2 093
16-17	96,4	3,1	0,1	0,4	100,0	1 241
18-19	94,8	4,8	0,0	0,4	100,0	693
20+	95,4	4,4	0,0	0,2	100,0	458
Manquant	91,0	6,7	0,0	2,2	100,0	89
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	96,6	3,2	0,0	0,1	100,0	2 990
2	96,1	3,4	0,0	0,5	100,0	945
3-4	93,6	4,5	0,6	1,4	100,0	358
5-9	94,7	5,3	0,0	0,0	100,0	38
10+	96,8	3,2	0,0	0,0	100,0	62
Manquant	95,6	4,4	0,0	0,0	100,0	181
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	96,0	3,9	0,0	0,1	100,0	1 090
1	96,5	3,2	0,0	0,3	100,0	3 418
2+	87,9	6,1	3,0	3,0	100,0	66
Partenaire sexuel non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois						
0	96,5	3,3	0,0	0,2	100,0	4 086
1	94,9	4,6	0,0	0,4	100,0	454
2+	82,4	8,8	5,9	2,9	100,0	34
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	93,4	4,8	0,0	1,8	100,0	166
N'a pas utilisé de condom	96,4	3,2	0,1	0,3	100,0	3 318
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	96,0	3,9	0,0	0,1	100,0	1 090
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	92,4	5,5	0,0	2,1	100,0	145
N'a pas utilisé de condom	94,8	4,7	0,6	0,0	100,0	343
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois	96,5	3,3	0,0	0,2	100,0	4 086
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	96,4	3,3	0,2	0,1	100,0	913
A reçu le résultat	96,5	3,2	0,2	0,1	100,0	884
N'a pas reçu le résultat	93,1	6,9	0,0	0,0	100,0	29
N'a jamais été testé	96,2	3,5	0,0	0,3	100,0	3 661
Ensemble	96,2	3,4	0,1	0,3	100,0	4 574

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

Tableau A.11 Couverture du test du VIH selon certaines caractéristiques du comportement sexuel : Homme

Répartition (en %) des hommes de 15-59ans interviewés qui ont déjà eu des rapports sexuels, par couverture du test du VIH, selon certaines caractéristiques du comportement sexuel (non pondéré), EDS Guinée 2018

Caractéristique du comportement sexuel	Couverture du test de VIH					
	DBS testé et :[1]	Prélèvement de sang refusé et :	Absent au moment du prélèvement de sang et :	Autre/ manquant[2]	Total	Effectif
Âge aux premiers rapports sexuels						
<16	90,6	7,9	0,5	1,0	100,0	382
16-17	93,4	5,3	0,8	0,4	100,0	486
18-19	91,4	7,3	1,2	0,1	100,0	675
20+	94,4	4,3	1,0	0,4	100,0	1 104
Manquant	91,2	5,3	0,0	3,5	100,0	57
Nombre de partenaires sur la durée de vie						
1	91,9	7,0	0,9	0,2	100,0	542
2	91,9	6,4	1,1	0,6	100,0	701
3-4	94,3	4,3	1,0	0,4	100,0	718
5-9	93,5	5,7	0,0	0,9	100,0	336
10+	96,9	1,9	0,0	1,3	100,0	160
Manquant	90,3	7,7	2,0	0,0	100,0	247
Partenaires sexuels multiples au cours des 12 derniers mois						
0	94,0	4,8	0,9	0,3	100,0	664
1	92,6	5,9	1,0	0,5	100,0	1 614
2+	92,2	6,4	0,7	0,7	100,0	424
Ne sait pas/manquant	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	2
Partenaire sexuel non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois						
0	93,6	5,0	0,9	0,5	100,0	1 849
1	91,2	7,3	1,0	0,4	100,0	681
2+	91,4	6,9	1,1	0,6	100,0	174
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	88,9	9,0	1,2	0,9	100,0	434
N'a pas utilisé de condom	93,5	5,2	0,9	0,4	100,0	1 606
Pas de rapports sexuels au cours des 12 derniers mois	94,0	4,8	0,9	0,3	100,0	664
Utilisation du condom lors des derniers rapports sexuels avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois						
A utilisé un condom	89,0	9,1	1,2	0,7	100,0	417
N'a pas utilisé de condom	93,3	5,5	0,9	0,2	100,0	433
Aucun rapport sexuel avec un partenaire non marital et non cohabitant au cours des 12 derniers mois[1]	93,6	5,0	0,9	0,5	100,0	1 854
Rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois						
Oui	91,3	6,3	0,0	2,5	100,0	80
A utilisé un condom	89,1	7,3	0,0	3,6	100,0	55
N'a pas utilisé de condom	96,0	4,0	0,0	0,0	100,0	25
Non (Pas de rapports sexuels payants au cours des 12 derniers mois)	92,9	5,7	1,0	0,4	100,0	2 624
Test du VIH précédent						
A déjà été testé	91,9	6,8	0,3	0,9	100,0	322
A reçu le résultat	91,3	7,3	0,3	1,0	100,0	286
N'a pas reçu le résultat	97,2	2,8	0,0	0,0	100,0	36
N'a jamais été testé	93,0	5,6	1,0	0,4	100,0	2 382
Ensemble 15-49	92,9	5,7	0,9	0,5	100,0	2 704

[1] Y compris les prélèvements de sang séchés, testés au laboratoire et pour lesquels on dispose d'un résultat, qu'il soit positif, négatif, ou indéterminé. Indéterminé signifie que le prélèvement est passé par tous les tests de l'algorithme mais que le résultat n'a pas été concluant.
[2] Y compris : 1) autres résultats de la collecte de sang (tels que des problèmes techniques sur le terrain), 2) spécimens perdus, 3) codes barre ne correspondant pas, et 4) autres résultats du laboratoire comme du sang non testé pour raisons techniques, insuffisance de sang pour compléter l'algorithme, etc.

ESTIMATION DES ERREURS D'ÉCHANTILLONNAGE — *Annexe* B

Les estimations de paramètres à partir d'une enquête par sondage sont sujettes à deux types d'erreurs : les erreurs de mesure et l'erreur d'échantillonnage. Les erreurs de mesure sont celles associées à la mise en œuvre de la collecte et de l'exploitation des données, telles que l'omission des ménages sélectionnés, la mauvaise interprétation des questions de la part soit de l'enquêteur, soit de l'enquêté et les erreurs de saisie des données. Bien que tout le possible ait été fait durant la réalisation de l'EDS V Guinée 2018 (EDS V 2018) pour minimiser ce type d'erreur, il est difficile d'éviter et d'évaluer statistiquement les erreurs de mesure.

Par contre, l'erreur d'échantillonnage peut être évaluée statistiquement. L'échantillon sélectionné pour l'EDS V 2018 n'est qu'un parmi un grand nombre d'échantillons qui peuvent être sélectionnés, à partir de la même population, en utilisant le même plan de sondage. Chacun de ces échantillons peut produire des résultats peu différents de ceux obtenus avec l'échantillon actuellement sélectionné. L'erreur d'échantillonnage est une mesure de la variabilité parmi tous les échantillons possibles. Bien que le niveau de variabilité ne puisse pas être connu exactement, il peut être estimé à partir des données collectées.

L'erreur-type (ET) est un indice particulièrement utile pour mesurer l'erreur d'échantillonnage d'un paramètre estimé (moyenne, proportion, etc.) ; elle est la racine carrée de la variance du paramètre estimé. L'erreur-type peut être utilisée pour calculer des intervalles de confiance dans lesquels on considère que se trouve la vraie valeur du paramètre avec un certain niveau de confiance. Par exemple, pour un paramètre donné calculé à partir d'un échantillon, la vraie valeur du paramètre se trouvera dans les limites de sa valeur estimée plus ou moins deux fois son erreur-type, avec un niveau de confiance de 95 %.

Si l'échantillon avait été tiré d'après un plan de sondage aléatoire simple, il aurait été possible d'utiliser des formules simples pour calculer l'erreur d'échantillonnage. Cependant, l'échantillon de l'EDS V 2018 étant un échantillon stratifié et tiré à deux degrés, il s'est avéré nécessaire d'utiliser des formules plus complexes. Un programme SAS, développé par ICF International, a été utilisé pour calculer les erreurs d'échantillonnage. Ce programme utilise la méthode de linéarisation de Taylor pour les estimations comme des moyennes, proportions ou ratios. La méthode de réplication de Jackknife est utilisée pour les estimations des indicateurs plus complexes comme l'indice synthétique de fécondité et les quotients de mortalité.

La méthode de linéarisation de Taylor traite chaque proportion ou moyenne comme étant une estimation de ratio, $r = y/x$, avec y la somme pondérée de la variable d'intérêt et x le nombre total de cas pondérés, calculés basé sur les mêmes unités enquêtées. La variance de r est calculée en utilisant la formule ci-dessous, avec l'erreur-type qui est la racine carré de la variance :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \left[\frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

Dans laquelle

$$z_{hi} = y_{hi} - rx_{hi} \text{ , et } z_h = y_h - rx_h$$

où h représente la strate variant de 1 à H,
m_h est le nombre total de grappes sélectionnées dans la strate h,
y_{hi} est la somme des valeurs pondérées de la variable y dans la grappe i de la strate h,
x_{hi} est la somme des nombres de cas pondérés dans la grappe i de la strate h, et
f est le taux global de sondage, qui est négligeable et donc ignoré.

La méthode de réplication de Jackknife dérive les estimations de taux complexes à partir de chacun des sous-échantillons de l'échantillon principal et calcule les erreur-type de ces estimations en utilisant des formules simples. Chaque sous-échantillon exclut *une* grappe dans le calcul des estimations. Des estimations pseudo-indépendantes sont donc crées. Dans l'EDS V 2018, il y a 401 grappes non-vides et par conséquent, 401 sous-échantillons ont été créés. La variance d'un taux r est calculée comme suit :

$$ET^2(r) = var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum_{i=1}^{k} (r_i - r)^2$$

Dans laquelle

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

où r est l'estimation calculée à partir de l'échantillon complet de 401 grappes,
$r_{(i)}$ est l'estimation calculée à partir de l'échantillon réduit de 400 grappes ($i^{éme}$ grappe exclue), et
k est le nombre total de grappes.

En plus de l'erreur-type, on calcule pour chaque estimation l'effet du plan de sondage (DEFT). L'effet du plan de sondage est le rapport de l'erreur-type observée sur l'erreur-type qu'on aurait obtenue si un sondage aléatoire simple avait été utilisé. Une valeur du DEFT de 1,0 indique que le plan de sondage est aussi efficace qu'un plan aléatoire simple, alors qu'une valeur supérieure à 1,0 indique un accroissement de l'erreur d'échantillonnage due à un plan de sondage plus complexe et moins efficace par rapport à un plan aléatoire simple. Pour chaque estimation, l'erreur relative et les intervalles de confiance sont aussi calculés.

Les erreurs d'échantillonnage pour l'EDS V 2018 ont été calculées pour certaines variables considérées comme essentielles. Les résultats sont présentés dans cette annexe pour le pays entier, pour la capital Conakry, pour les autres villes urbaines, pour le milieu urbain ensemble et le milieu rural ensemble, et pour chacune des 8 régions administratives. Pour chaque variable, le type de statistique (moyenne, proportion, ou taux) et la population de base sont présentés au **Tableau B.1**. Les **Tableaux B.2 à 14** présentent la valeur de la statistique (M), l'erreur-type (ET), le nombre de cas non pondérés (N) et pondérés (WN), l'effet de plan de sondage (DEFT), l'erreur relative (ET/M), et l'intervalle de confiance à 95 % (M±2ET), pour chaque variable. Les erreurs d'échantillonnage pour les taux de mortalité sont présentées pour la période des 5 années ayant précédé l'enquête pour l'échantillon national, pour le milieu urbain et le milieu rural séparément ; les taux sont calculés pour la période des 10 années ayant précédé l'enquête au niveau de régions administratives. Le DEFT est considéré comme non défini quand l'écart type sous l'échantillon aléatoire simple est zéro (quand l'estimation est proche de 0 ou 1).

L'intervalle de confiance (calculé par ex. pour le *Nombre idéal d'enfants*) peut être interprété comme suit : le nombre moyen sur le *nombre idéal d'enfants* calculé pour toutes les femmes de 15-49 ans enquêtées est de 5,443 auquel correspond une erreur-type de 0,061. Par conséquent, pour obtenir un intervalle de confiance de 95 %, on doit ajouter et soustraire deux fois l'erreur-type de l'estimation, c'est-à-dire, 5,443±2×0,061. Il y a

une probabilité élevée (95 %) que la valeur *réelle* du nombre idéal d'enfants pour toutes les femmes de 15-49 ans se trouve entre 5,321 et 5,565.

Pour l'échantillon total, la moyenne du DEFT, calculée pour l'ensemble des variables issues de l'enquête auprès des femmes est de 1,547. Cela veut dire que, par rapport à un échantillon aléatoire simple, l'erreur d'échantillonnage est multipliée par un facteur de 1,547 parce qu'on utilise un plan de sondage complexe (par grappe et à plusieurs degrés) et moins efficace.

Tableau B.1 Liste des variables utilisées pour le calcul des erreurs de sondage, EDS Guinée 2018		
Variable	Estimation	Population de base
MÉNAGES ET POPULATION		
Possession d'au moins une MII	Proportion	Ménages
Ayant accès à une MII	Proportion	Population de facto des ménages
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	Proportion	Population de facto des ménages
FEMMES		
Milieu urbain	Proportion	Femmes 15-49 ans
Alphabétisée	Proportion	Femmes 15-49 ans
Aucune instruction	Proportion	Femmes 15-49 ans
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Femmes 15-49 ans
Jamais mariée/jamais en union	Proportion	Femmes 15-49 ans
Actuellement mariée/en union	Proportion	Femmes 15-49 ans
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 20-49 ans
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	Proportion	Femmes 20-49 ans
Actuellement enceinte	Proportion	Femmes 15-49 ans
Connaît une méthode contraceptive	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Connaît une méthode moderne	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement une méthode	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement une méthode moderne	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement la pilule	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement le DIU	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement des condoms masculins	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement des injectables	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement la stérilisation féminine	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement le retrait	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Utilise actuellement la méthode du rythme	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
A utilisé une source du secteur public	Proportion	Utilisatrices actuelles de méthodes modernes
Ne veut plus d'enfant	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	Proportion	Femmes 15-49 ans actuellement en union
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Femmes 15-49 ans
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	Proportion	Femmes avec naissance vivante dans les 5 dernières années
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	Proportion	Naissance ayant eu lieu 1-59 mois avant l'enquête
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Proportion	Naissance ayant eu lieu 1-23 mois avant l'enquête
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Traités avec des SRO	Proportion	Enfants de moins de 5 ans avec diarrhée dans les 2 dernières semaines
Traitement médical recherché	Proportion	Enfants de moins de 5 ans avec diarrhée dans les 2 dernières semaines
Carnet de vaccination montré	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin du BCG	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	Proportion	Enfants 12-23 mois
A reçu tous les vaccins de base	Proportion	Enfants 12-23 mois
Taille-pour-Âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Poids–pour-Taille (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Poids–pour-Âge (-2ET)	Proportion	Enfants de moins de 5 ans
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	Proportion	Enfants 6-59 mois
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	Proportion	Femmes 15-49 ans
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	Proportion	Femmes 15-49 ans
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	Proportion	Femmes 15-49 ans testées
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	Proportion	Femmes 15-49 ans
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	Proportion	Femmes 15-49 ans avec partenaire non marital, non cohabitant dans les 12 derniers mois
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	Proportion	Femmes célibataires 15-24 ans
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	Proportion	Femmes 15-49 ans
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	Proportion	Femmes 15-49 ans ayant entendu parler du VIH/sida
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	Taux	Femme-année d'exposition au risque de grossesse
Quotient de mortalité néonatale[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité post-néonatale[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité infantile[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité juvénile[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Quotient de mortalité infanto-juvénile[1]	Taux	Enfants exposés au risque de mortalité
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	Proportion	Femmes 15-49 ans
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	Proportion	Femmes 15-24 ans

À suivre…

Tableau B.1—*Suite*

Variable	Estimation	Population de base
	HOMMES	
Milieu urbain	Proportion	Hommes 15-49 ans
Alphabétisé	Proportion	Hommes 15-49 ans
Aucune instruction	Proportion	Hommes 15-49 ans
Niveau secondaire ou plus	Proportion	Hommes 15-49 ans
Jamais marié/jamais en union	Proportion	Hommes 15-49 ans
Actuellement marié/en union	Proportion	Hommes 15-49 ans
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Connaît une méthode contraceptive	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Connaît une méthode moderne	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Ne veut plus d'enfants	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	Proportion	Hommes 15-49 ans actuellement en union
Nombre idéal d'enfants	Moyenne	Hommes 15-49 ans
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	Proportion	Hommes 15-49 ans
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	Proportion	Hommes 15-49 ans
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	Proportion	Hommes célibataires 15-24 ans
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	Proportion	Hommes 15-49 ans avec partenaire non marital, non cohabitant dans les 12 derniers mois
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	Proportion	Hommes 15-49 ans
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	Proportion	Hommes 15-49 ans ayant entendu parler du VIH/sida
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	Proportion	Hommes 15-49 ans
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	Proportion	Hommes 15-59 ans
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	Proportion	Hommes 15-24 ans
	HOMMES ET FEMMES	
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	Proportion	Hommes et femmes 15-49 ans
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	Proportion	Hommes et femmes 15-24 ans

[1] Le quotients de mortalité sont calculés pour les 5 ans précédant l'enquête au niveau national et par milieu de résidence, et pour les 10 ans précédant l'enquête au niveau régional

Tableau B.2 Erreurs de sondage : Echantillon Total, EDS Guinée 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,439	0,010	7912	7912	1,788	0,023	0,419	0,459
Ayant accès à une MII	0,307	0,008	48956	48917	1,816	0,028	0,290	0,324
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,227	0,008	48956	48917	1,781	0,034	0,211	0,242
FEMMES								
Milieu urbain	0,376	0,011	10874	10874	2,448	0,030	0,353	0,399
Alphabétisée	0,244	0,008	10874	10874	1,964	0,033	0,228	0,260
Aucune instruction	0,689	0,009	10874	10874	2,036	0,013	0,671	0,707
Niveau secondaire ou plus	0,196	0,008	10874	10874	2,010	0,039	0,181	0,211
Jamais mariée/jamais en union	0,252	0,007	10874	10874	1,708	0,028	0,238	0,266
Actuellement mariée/en union	0,711	0,008	10874	10874	1,763	0,011	0,695	0,726
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,464	0,009	8313	8269	1,613	0,019	0,446	0,482
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,654	0,009	8313	8269	1,782	0,014	0,636	0,673
Actuellement enceinte	0,087	0,004	10874	10874	1,334	0,041	0,080	0,095
Connaît une méthode contraceptive	0,856	0,009	7812	7727	2,303	0,011	0,837	0,874
Connaît une méthode moderne	0,848	0,009	7812	7727	2,307	0,011	0,829	0,867
Utilise actuellement une méthode	0,109	0,008	7812	7727	2,275	0,074	0,093	0,125
Utilise actuellement une méthode moderne	0,106	0,008	7812	7727	2,301	0,076	0,090	0,122
Utilise actuellement la pilule	0,018	0,002	7812	7727	1,518	0,128	0,013	0,022
Utilise actuellement le DIU	0,005	0,001	7812	7727	1,086	0,181	0,003	0,006
Utilise actuellement des condoms masculins	0,004	0,001	7812	7727	1,109	0,195	0,003	0,006
Utilise actuellement des injectables	0,019	0,003	7812	7727	1,813	0,148	0,013	0,024
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,002	0,001	7812	7727	1,365	0,391	0,000	0,003
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,000	7812	7727	0,974	0,305	0,001	0,002
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,001	0,000	7812	7727	1,217	0,476	0,000	0,002
A utilisé une source du secteur public	0,637	0,020	861	942	1,213	0,031	0,597	0,676
Ne veut plus d'enfant	0,176	0,005	7812	7727	1,181	0,029	0,166	0,187
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,196	0,008	7812	7727	1,682	0,039	0,181	0,212
Nombre idéal d'enfants	5,443	0,061	9233	9348	2,339	0,011	5,321	5,565
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,592	0,013	5530	5488	2,024	0,023	0,565	0,618
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,553	0,015	7951	7885	2,178	0,027	0,524	0,583
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,357	0,012	3066	3026	1,429	0,035	0,332	0,382
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,145	0,007	7273	7202	1,574	0,046	0,132	0,158
Traités avec des SRO	0,549	0,025	1011	1043	1,585	0,046	0,499	0,599
Traitement médical recherché	0,676	0,021	1011	1043	1,460	0,032	0,633	0,719
Carnet de vaccination montré	0,640	0,021	1408	1384	1,567	0,032	0,599	0,681
A reçu le vaccin du BCG	0,734	0,018	1408	1384	1,462	0,024	0,699	0,769
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,402	0,019	1408	1384	1,417	0,047	0,364	0,440
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,692	0,020	1408	1384	1,563	0,028	0,653	0,731
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,396	0,019	1408	1384	1,391	0,047	0,359	0,433
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,395	0,020	1408	1384	1,471	0,049	0,356	0,434
A reçu tous les vaccins de base	0,239	0,017	1408	1384	1,505	0,073	0,204	0,274
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,303	0,009	4035	3975	1,155	0,029	0,286	0,321
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,092	0,006	3999	3932	1,289	0,066	0,080	0,104
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,163	0,007	4090	4035	1,073	0,040	0,150	0,176
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,746	0,009	3604	3570	1,223	0,012	0,728	0,764
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,095	0,005	4751	4721	1,253	0,056	0,084	0,105
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,267	0,010	4751	4721	1,505	0,036	0,247	0,286
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,458	0,009	5262	5217	1,352	0,020	0,440	0,477
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,014	0,001	10874	10874	1,130	0,091	0,011	0,017
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,286	0,019	944	968	1,288	0,066	0,248	0,324
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,703	0,012	2328	2394	1,279	0,017	0,679	0,728
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,090	0,005	10874	10874	1,639	0,050	0,081	0,099
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,799	0,010	8693	8811	2,437	0,013	0,778	0,820
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,824	0,102	29736	29672	1,362	0,021	4,620	5,027
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	32,299	2,420	7990	7920	1,058	0,075	27,459	37,139
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	34,240	2,769	8148	8085	1,237	0,081	28,701	39,779
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	66,540	3,763	8020	7949	1,156	0,057	59,013	74,066
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	48,124	3,321	7989	7916	1,249	0,069	41,481	54,766
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	111,461	5,451	8167	8093	1,325	0,049	100,560	122,363
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,016	0,002	5235	5062	1,099	0,118	0,012	0,020
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,011	0,003	2075	2070	1,084	0,224	0,006	0,016

À suivre…

Tableau B.2—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,436	0,015	3577	3612	1,833	0,035	0,406	0,467
Alphabétisé	0,525	0,016	3577	3612	1,966	0,031	0,492	0,557
Aucune instruction	0,451	0,016	3577	3612	1,949	0,036	0,419	0,483
Niveau secondaire ou plus	0,405	0,015	3577	3612	1,827	0,037	0,375	0,435
Jamais marié/jamais en union	0,495	0,012	3577	3612	1,407	0,024	0,471	0,518
Actuellement marié/en union	0,493	0,012	3577	3612	1,402	0,024	0,470	0,517
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,228	0,011	2613	2652	1,377	0,050	0,206	0,251
Connaît une méthode contraceptive	0,946	0,007	1781	1781	1,297	0,007	0,932	0,960
Connaît une méthode moderne	0,943	0,007	1781	1781	1,287	0,008	0,929	0,957
Ne veut plus d'enfants	0,062	0,007	1781	1781	1,280	0,118	0,047	0,077
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,191	0,012	1781	1781	1,261	0,062	0,167	0,214
Nombre idéal d'enfants	7,096	0,129	3233	3270	1,714	0,018	6,838	7,354
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,118	0,007	3577	3612	1,238	0,057	0,105	0,132
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,028	0,004	3577	3612	1,315	0,129	0,021	0,036
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,580	0,018	1396	1408	1,337	0,030	0,545	0,616
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,494	0,021	850	853	1,222	0,042	0,452	0,536
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,052	0,005	3577	3612	1,325	0,094	0,042	0,062
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,793	0,012	3264	3302	1,659	0,015	0,769	0,816
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,013	0,003	3316	3505	1,386	0,214	0,007	0,018
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,012	0,002	3831	4004	1,367	0,202	0,007	0,017
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,006	0,002	1354	1431	1,160	0,417	0,001	0,010
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,015	0,002	8551	8567	1,293	0,114	0,011	0,018
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,009	0,002	3429	3501	1,182	0,213	0,005	0,013

Tableau B.3 Erreurs de sondage : Echantillon Conakry, EDS Guinée 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,248	0,020	987	1265	1,438	0,080	0,209	0,288
Ayant accès à une MII	0,157	0,014	5850	7498	1,391	0,091	0,128	0,185
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,127	0,017	5850	7498	1,678	0,132	0,093	0,160
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1470	1917	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisée	0,540	0,019	1470	1917	1,480	0,036	0,502	0,579
Aucune instruction	0,390	0,020	1470	1917	1,605	0,052	0,349	0,431
Niveau secondaire ou plus	0,493	0,020	1470	1917	1,504	0,040	0,454	0,532
Jamais mariée/jamais en union	0,429	0,022	1470	1917	1,678	0,051	0,385	0,472
Actuellement mariée/en union	0,526	0,022	1470	1917	1,684	0,042	0,482	0,570
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,281	0,018	1117	1455	1,324	0,063	0,245	0,316
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,446	0,020	1117	1455	1,358	0,045	0,405	0,486
Actuellement enceinte	0,058	0,008	1470	1917	1,251	0,131	0,043	0,074
Connaît une méthode contraceptive	0,901	0,024	774	1009	2,205	0,026	0,853	0,948
Connaît une méthode moderne	0,895	0,024	774	1009	2,186	0,027	0,846	0,943
Utilise actuellement une méthode	0,171	0,026	774	1009	1,944	0,154	0,118	0,224
Utilise actuellement une méthode moderne	0,163	0,026	774	1009	1,972	0,161	0,111	0,216
Utilise actuellement la pilule	0,029	0,006	774	1009	1,082	0,227	0,016	0,042
Utilise actuellement le DIU	0,016	0,004	774	1009	0,929	0,259	0,008	0,025
Utilise actuellement des condoms masculins	0,008	0,003	774	1009	0,986	0,391	0,002	0,015
Utilise actuellement des injectables	0,022	0,006	774	1009	1,136	0,272	0,010	0,034
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,006	0,004	774	1009	1,469	0,703	0,000	0,014
Utilise actuellement le retrait	0,002	0,002	774	1009	0,946	0,708	0,000	0,006
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,002	0,002	774	1009	1,218	1,002	0,000	0,006
A utilisé une source du secteur public	0,483	0,045	233	310	1,372	0,093	0,392	0,573
Ne veut plus d'enfant	0,180	0,013	774	1009	0,934	0,072	0,154	0,206
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,160	0,017	774	1009	1,285	0,106	0,126	0,193
Nombre idéal d'enfants	4,636	0,083	1312	1726	1,559	0,018	4,471	4,802
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,725	0,031	523	677	1,620	0,043	0,662	0,788
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,960	0,008	696	901	1,018	0,008	0,944	0,976
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,521	0,037	252	332	1,185	0,071	0,447	0,595
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,134	0,018	673	870	1,330	0,132	0,099	0,170
Traités avec des SRO	0,523	0,057	90	117	1,081	0,109	0,409	0,637
Traitement médical recherché	0,744	0,047	90	117	1,043	0,064	0,649	0,838
Carnet de vaccination montré	0,583	0,052	130	165	1,147	0,089	0,480	0,687
A reçu le vaccin du BCG	0,872	0,035	130	165	1,153	0,041	0,801	0,942
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,551	0,053	130	165	1,170	0,096	0,445	0,657
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,873	0,032	130	165	1,041	0,036	0,810	0,937
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,485	0,056	130	165	1,237	0,116	0,372	0,598
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,566	0,050	130	165	1,112	0,087	0,467	0,665
A reçu tous les vaccins de base	0,365	0,051	130	165	1,193	0,140	0,262	0,467
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,205	0,027	341	425	1,157	0,133	0,150	0,259
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,111	0,021	333	417	1,133	0,188	0,069	0,153
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,115	0,019	347	434	0,946	0,162	0,078	0,152
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,734	0,030	306	384	1,102	0,041	0,674	0,794
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,078	0,009	637	825	0,865	0,118	0,060	0,097
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,430	0,028	637	825	1,416	0,065	0,374	0,486
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,449	0,021	655	848	1,090	0,047	0,406	0,491
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,027	0,004	1470	1917	0,968	0,153	0,018	0,035
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,475	0,037	246	319	1,159	0,078	0,401	0,549
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,706	0,021	482	627	1,008	0,030	0,664	0,748
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,178	0,014	1470	1917	1,367	0,077	0,151	0,205
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,689	0,027	1347	1770	2,161	0,040	0,634	0,743
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	18,848	6,767	702	909	1,214	0,359	5,313	32,382
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	8,794	3,113	723	941	0,894	0,354	2,568	15,019
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	27,641	6,849	703	910	1,055	0,248	13,943	41,339
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	10,047	3,790	698	895	1,017	0,377	2,466	17,627
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	37,410	7,466	704	911	1,045	0,200	22,478	52,342
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,021	0,006	644	892	1,132	0,304	0,008	0,034
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,011	0,006	312	438	1,005	0,546	0,000	0,023

À suivre…

Tableau B.3—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	596	801	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisé	0,755	0,030	596	801	1,723	0,040	0,694	0,816
Aucune instruction	0,231	0,027	596	801	1,544	0,116	0,177	0,284
Niveau secondaire ou plus	0,670	0,029	596	801	1,515	0,044	0,611	0,728
Jamais marié/jamais en union	0,620	0,027	596	801	1,350	0,043	0,566	0,674
Actuellement marié/en union	0,364	0,027	596	801	1,349	0,073	0,311	0,417
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,296	0,032	473	634	1,503	0,107	0,232	0,359
Connaît une méthode contraceptive	0,982	0,010	217	291	1,110	0,010	0,962	1,002
Connaît une méthode moderne	0,982	0,010	217	291	1,110	0,010	0,962	1,002
Ne veut plus d'enfants	0,120	0,028	217	291	1,263	0,233	0,064	0,176
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,180	0,027	217	291	1,050	0,153	0,125	0,235
Nombre idéal d'enfants	5,141	0,199	565	760	1,669	0,039	4,742	5,539
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,146	0,017	596	801	1,147	0,114	0,113	0,179
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,058	0,013	596	801	1,317	0,217	0,033	0,084
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,490	0,037	240	322	1,153	0,076	0,415	0,564
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,610	0,043	211	284	1,272	0,070	0,524	0,696
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,110	0,015	596	801	1,182	0,138	0,079	0,140
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,701	0,033	579	776	1,704	0,046	0,636	0,766
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,012	0,006	486	781	1,199	0,487	0,000	0,024
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,011	0,006	530	853	1,201	0,489	0,000	0,022
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,005	0,005	196	312	0,954	1,003	0,000	0,014
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,017	0,004	1130	1673	1,141	0,258	0,008	0,026
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,008	0,004	508	750	0,984	0,480	0,000	0,016

na = Non applicable

Tableau B.4 Erreurs de sondage : Echantillon Autres villes, EDS Guinée 2018								
			Effectif				Intervalle de confiance	
Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Non-pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,451	0,023	1714	1436	1,889	0,050	0,406	0,496
Ayant accès à une MII	0,312	0,022	11114	9430	2,231	0,072	0,267	0,357
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,253	0,023	11114	9430	2,335	0,089	0,208	0,299
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	2572	2174	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisée	0,420	0,015	2572	2174	1,536	0,036	0,390	0,450
Aucune instruction	0,488	0,014	2572	2174	1,381	0,028	0,461	0,515
Niveau secondaire ou plus	0,342	0,016	2572	2174	1,720	0,047	0,309	0,374
Jamais mariée/jamais en union	0,342	0,012	2572	2174	1,284	0,035	0,318	0,366
Actuellement mariée/en union	0,609	0,014	2572	2174	1,453	0,023	0,581	0,637
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,391	0,017	1809	1509	1,466	0,043	0,357	0,425
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,592	0,019	1809	1509	1,636	0,032	0,554	0,630
Actuellement enceinte	0,084	0,007	2572	2174	1,310	0,085	0,069	0,098
Connaît une méthode contraceptive	0,942	0,013	1573	1325	2,137	0,013	0,917	0,968
Connaît une méthode moderne	0,938	0,014	1573	1325	2,250	0,015	0,911	0,966
Utilise actuellement une méthode	0,153	0,017	1573	1325	1,882	0,112	0,119	0,187
Utilise actuellement une méthode moderne	0,149	0,017	1573	1325	1,916	0,116	0,114	0,183
Utilise actuellement la pilule	0,029	0,006	1573	1325	1,372	0,200	0,017	0,041
Utilise actuellement le DIU	0,006	0,002	1573	1325	0,947	0,309	0,002	0,010
Utilise actuellement des condoms masculins	0,009	0,003	1573	1325	1,188	0,308	0,004	0,015
Utilise actuellement des injectables	0,025	0,004	1573	1325	1,081	0,172	0,016	0,033
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,002	0,001	1573	1325	1,116	0,603	0,000	0,005
Utilise actuellement le retrait	0,002	0,001	1573	1325	0,927	0,470	0,000	0,005
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,001	0,001	1573	1325	1,013	0,719	0,000	0,003
A utilisé une source du secteur public	0,636	0,034	320	279	1,271	0,054	0,567	0,704
Ne veut plus d'enfant	0,174	0,013	1573	1325	1,358	0,075	0,148	0,200
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,205	0,012	1573	1325	1,184	0,059	0,181	0,229
Nombre idéal d'enfants	5,218	0,089	2247	1938	2,001	0,017	5,039	5,396
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,727	0,020	1135	974	1,506	0,027	0,687	0,766
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,894	0,012	1543	1344	1,420	0,014	0,869	0,918
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,474	0,026	614	532	1,280	0,054	0,423	0,525
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,152	0,016	1455	1266	1,699	0,106	0,120	0,185
Traités avec des SRO	0,715	0,059	212	193	1,866	0,083	0,596	0,833
Traitement médical recherché	0,808	0,041	212	193	1,574	0,051	0,726	0,890
Carnet de vaccination montré	0,658	0,048	282	251	1,719	0,073	0,562	0,754
A reçu le vaccin du BCG	0,880	0,021	282	251	1,127	0,024	0,838	0,922
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,492	0,040	282	251	1,370	0,081	0,412	0,572
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,866	0,026	282	251	1,314	0,030	0,814	0,918
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,460	0,036	282	251	1,232	0,078	0,388	0,532
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,506	0,044	282	251	1,510	0,087	0,418	0,594
A reçu tous les vaccins de base	0,267	0,039	282	251	1,494	0,145	0,189	0,344
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,224	0,017	828	725	1,172	0,075	0,191	0,258
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,091	0,014	818	714	1,497	0,157	0,063	0,120
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,123	0,011	838	734	0,921	0,086	0,102	0,145
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,695	0,019	738	649	1,115	0,028	0,656	0,734
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,080	0,009	1148	959	1,175	0,118	0,061	0,099
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,339	0,023	1148	959	1,605	0,067	0,294	0,384
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,441	0,016	1248	1039	1,111	0,036	0,409	0,472
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,015	0,003	2572	2174	1,107	0,176	0,010	0,020
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,264	0,027	351	290	1,135	0,101	0,210	0,317
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,651	0,022	783	678	1,292	0,034	0,607	0,695
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,143	0,012	2572	2174	1,748	0,084	0,119	0,167
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,779	0,022	2332	1979	2,507	0,028	0,736	0,822
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,420	0,160	6909	5816	1,074	0,036	4,100	4,740
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	21,997	3,776	1546	1350	1,005	0,172	14,445	29,550
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	21,899	4,989	1565	1364	1,231	0,228	11,921	31,877
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	43,896	5,688	1552	1354	1,038	0,130	32,521	55,272
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	33,368	5,752	1500	1306	1,115	0,172	21,864	44,872
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	75,800	8,816	1571	1371	1,143	0,116	58,167	93,432
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,026	0,004	1245	1012	0,999	0,174	0,017	0,035
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,022	0,007	584	479	1,079	0,299	0,009	0,035

À suivre…

Tableau B.4—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	916	776	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisé	0,729	0,022	916	776	1,475	0,030	0,686	0,772
Aucune instruction	0,251	0,021	916	776	1,478	0,085	0,208	0,293
Niveau secondaire ou plus	0,628	0,023	916	776	1,441	0,037	0,582	0,674
Jamais marié/jamais en union	0,584	0,021	916	776	1,301	0,036	0,541	0,626
Actuellement marié/en union	0,411	0,022	916	776	1,348	0,053	0,367	0,455
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,200	0,019	611	519	1,203	0,097	0,161	0,239
Connaît une méthode contraceptive	0,971	0,009	373	319	1,095	0,010	0,953	0,990
Connaît une méthode moderne	0,966	0,011	373	319	1,152	0,011	0,944	0,988
Ne veut plus d'enfants	0,051	0,012	373	319	1,020	0,229	0,027	0,074
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,165	0,025	373	319	1,293	0,151	0,115	0,215
Nombre idéal d'enfants	6,366	0,194	839	717	1,728	0,030	5,979	6,753
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,083	0,011	916	776	1,235	0,136	0,060	0,105
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,017	0,005	916	776	1,086	0,271	0,008	0,027
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,590	0,030	441	371	1,297	0,052	0,529	0,651
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,620	0,034	245	192	1,080	0,054	0,552	0,687
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,077	0,012	916	776	1,399	0,161	0,052	0,101
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,809	0,018	877	742	1,375	0,023	0,772	0,845
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,017	0,005	852	751	1,100	0,286	0,007	0,027
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,017	0,005	939	825	1,098	0,276	0,007	0,026
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,008	0,005	425	374	1,246	0,690	0,000	0,018
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,022	0,004	2097	1764	1,175	0,171	0,015	0,030
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,016	0,004	1009	852	1,097	0,275	0,007	0,024

na = Non applicable

Tableau B.5 Erreurs de sondage : Echantillon Ensemble Urbain, EDS Guinée 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,356	0,016	2701	2701	1,711	0,044	0,324	0,388
Ayant accès à une MII	0,243	0,015	16964	16928	1,942	0,060	0,214	0,272
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,197	0,015	16964	16928	2,081	0,076	0,167	0,227
FEMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	4042	4091	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisée	0,476	0,013	4042	4091	1,614	0,027	0,451	0,502
Aucune instruction	0,442	0,012	4042	4091	1,561	0,028	0,418	0,467
Niveau secondaire ou plus	0,413	0,013	4042	4091	1,732	0,033	0,386	0,440
Jamais mariée/jamais en union	0,383	0,012	4042	4091	1,606	0,032	0,358	0,407
Actuellement mariée/en union	0,570	0,013	4042	4091	1,653	0,023	0,545	0,596
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,337	0,013	2926	2965	1,454	0,038	0,311	0,362
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,520	0,014	2926	2965	1,545	0,027	0,492	0,549
Actuellement enceinte	0,072	0,005	4042	4091	1,306	0,074	0,061	0,082
Connaît une méthode contraceptive	0,924	0,012	2347	2333	2,285	0,013	0,899	0,949
Connaît une méthode moderne	0,919	0,013	2347	2333	2,310	0,014	0,893	0,945
Utilise actuellement une méthode	0,161	0,015	2347	2333	1,976	0,093	0,131	0,191
Utilise actuellement une méthode moderne	0,155	0,015	2347	2333	2,006	0,097	0,125	0,185
Utilise actuellement la pilule	0,029	0,004	2347	2333	1,253	0,150	0,020	0,038
Utilise actuellement le DIU	0,010	0,002	2347	2333	1,025	0,206	0,006	0,015
Utilise actuellement des condoms masculins	0,009	0,002	2347	2333	1,111	0,242	0,005	0,013
Utilise actuellement des injectables	0,023	0,004	2347	2333	1,131	0,151	0,016	0,031
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,004	0,002	2347	2333	1,496	0,510	0,000	0,007
Utilise actuellement le retrait	0,002	0,001	2347	2333	0,956	0,403	0,000	0,004
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,002	0,001	2347	2333	1,203	0,632	0,000	0,003
A utilisé une source du secteur public	0,555	0,027	553	589	1,290	0,049	0,501	0,610
Ne veut plus d'enfant	0,177	0,009	2347	2333	1,175	0,052	0,158	0,195
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,185	0,010	2347	2333	1,252	0,054	0,165	0,205
Nombre idéal d'enfants	4,944	0,062	3559	3664	1,800	0,012	4,820	5,067
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,726	0,017	1658	1651	1,595	0,024	0,691	0,761
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,920	0,008	2239	2246	1,271	0,009	0,904	0,936
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,492	0,021	866	864	1,263	0,044	0,449	0,535
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,145	0,012	2128	2136	1,552	0,083	0,121	0,169
Traités avec des SRO	0,642	0,045	302	310	1,614	0,070	0,552	0,732
Traitement médical recherché	0,784	0,031	302	310	1,350	0,040	0,721	0,846
Carnet de vaccination montré	0,628	0,035	412	416	1,462	0,056	0,558	0,699
A reçu le vaccin du BCG	0,877	0,019	412	416	1,164	0,022	0,839	0,915
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,516	0,032	412	416	1,307	0,063	0,451	0,581
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,869	0,020	412	416	1,202	0,023	0,828	0,909
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,470	0,031	412	416	1,255	0,066	0,408	0,532
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,530	0,033	412	416	1,336	0,062	0,464	0,595
A reçu tous les vaccins de base	0,305	0,031	412	416	1,366	0,101	0,244	0,367
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,217	0,015	1169	1150	1,160	0,067	0,188	0,246
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,099	0,012	1151	1130	1,334	0,121	0,075	0,122
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,120	0,010	1185	1168	0,945	0,080	0,101	0,139
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,710	0,017	1044	1033	1,124	0,024	0,676	0,743
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,079	0,007	1785	1783	1,033	0,084	0,066	0,093
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,381	0,018	1785	1783	1,538	0,047	0,345	0,417
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,444	0,013	1903	1887	1,121	0,029	0,419	0,470
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,021	0,002	4042	4091	1,075	0,117	0,016	0,025
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,374	0,026	597	609	1,302	0,069	0,322	0,426
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,677	0,016	1265	1305	1,180	0,023	0,646	0,708
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,159	0,009	4042	4091	1,584	0,057	0,141	0,178
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,736	0,017	3679	3749	2,399	0,024	0,702	0,771
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	3,842	0,138	10985	11123	1,228	0,036	3,567	4,117
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	20,720	3,506	2248	2258	1,119	0,169	13,707	27,733
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	16,544	3,301	2288	2305	1,123	0,200	9,942	23,147
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	37,264	4,396	2255	2264	1,028	0,118	28,472	46,057
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	23,745	3,869	2198	2201	1,042	0,163	16,006	31,483
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	60,124	6,251	2275	2282	1,077	0,104	47,622	72,626
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,024	0,004	1889	1904	1,100	0,163	0,016	0,031
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,017	0,004	896	917	1,033	0,266	0,008	0,025

À suivre…

Tableau B.5—*Suite*

			Effectif				Intervalle de confiance	
Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Non-pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	1,000	0,000	1512	1576	na	0,000	1,000	1,000
Alphabétisé	0,742	0,019	1512	1576	1,667	0,025	0,705	0,780
Aucune instruction	0,240	0,017	1512	1576	1,552	0,071	0,206	0,275
Niveau secondaire ou plus	0,649	0,019	1512	1576	1,520	0,029	0,612	0,686
Jamais marié/jamais en union	0,602	0,017	1512	1576	1,370	0,029	0,568	0,637
Actuellement marié/en union	0,387	0,017	1512	1576	1,387	0,045	0,352	0,422
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,253	0,019	1084	1153	1,444	0,076	0,214	0,291
Connaît une méthode contraceptive	0,977	0,007	590	610	1,099	0,007	0,963	0,990
Connaît une méthode moderne	0,974	0,007	590	610	1,120	0,008	0,959	0,989
Ne veut plus d'enfants	0,084	0,015	590	610	1,302	0,177	0,054	0,114
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,172	0,018	590	610	1,186	0,107	0,135	0,209
Nombre idéal d'enfants	5,735	0,144	1404	1477	1,738	0,025	5,447	6,023
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,115	0,010	1512	1576	1,251	0,089	0,094	0,135
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,038	0,007	1512	1576	1,406	0,182	0,024	0,052
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,543	0,024	681	693	1,240	0,044	0,496	0,591
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,614	0,029	456	476	1,269	0,047	0,556	0,672
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,093	0,010	1512	1576	1,325	0,106	0,073	0,113
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,754	0,020	1456	1518	1,738	0,026	0,714	0,793
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,015	0,004	1338	1532	1,186	0,266	0,007	0,023
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,014	0,004	1469	1677	1,182	0,260	0,007	0,021
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,006	0,004	621	685	1,126	0,570	0,000	0,013
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,020	0,003	3227	3436	1,185	0,147	0,014	0,025
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,012	0,003	1517	1602	1,043	0,241	0,006	0,018

na = Non applicable

Tableau B.6 Erreurs de sondage : Echantillon Ensemble Rural, EDS Guinée 2018								
			Effectif				Intervalle de confiance	
Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Non-pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,482	0,013	5211	5211	1,890	0,027	0,456	0,508
Ayant accès à une MII	0,340	0,011	31992	31989	1,818	0,031	0,319	0,361
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,243	0,009	31992	31989	1,641	0,037	0,225	0,260
FEMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	6832	6783	na	na	0,000	0,000
Alphabétisée	0,104	0,007	6832	6783	1,806	0,064	0,090	0,117
Aucune instruction	0,837	0,008	6832	6783	1,887	0,010	0,821	0,854
Niveau secondaire ou plus	0,065	0,006	6832	6783	1,903	0,087	0,054	0,076
Jamais mariée/jamais en union	0,173	0,007	6832	6783	1,491	0,039	0,160	0,187
Actuellement mariée/en union	0,795	0,008	6832	6783	1,539	0,009	0,780	0,810
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,535	0,011	5387	5304	1,580	0,020	0,514	0,557
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,729	0,010	5387	5304	1,724	0,014	0,708	0,750
Actuellement enceinte	0,097	0,005	6832	6783	1,315	0,049	0,087	0,106
Connaît une méthode contraceptive	0,826	0,012	5465	5394	2,301	0,014	0,802	0,849
Connaît une méthode moderne	0,817	0,012	5465	5394	2,304	0,015	0,793	0,841
Utilise actuellement une méthode	0,086	0,009	5465	5394	2,471	0,109	0,067	0,105
Utilise actuellement une méthode moderne	0,084	0,009	5465	5394	2,492	0,111	0,066	0,103
Utilise actuellement la pilule	0,013	0,003	5465	5394	1,735	0,205	0,008	0,018
Utilise actuellement le DIU	0,002	0,001	5465	5394	1,166	0,346	0,001	0,004
Utilise actuellement des condoms masculins	0,002	0,001	5465	5394	1,068	0,319	0,001	0,003
Utilise actuellement des injectables	0,017	0,004	5465	5394	2,124	0,221	0,009	0,024
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,000	5465	5394	0,936	0,500	0,000	0,001
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,000	5465	5394	0,999	0,468	0,000	0,002
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,001	0,000	5465	5394	1,238	0,727	0,000	0,001
A utilisé une source du secteur public	0,773	0,027	308	353	1,110	0,034	0,719	0,826
Ne veut plus d'enfant	0,176	0,006	5465	5394	1,183	0,035	0,164	0,189
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,201	0,010	5465	5394	1,827	0,049	0,181	0,221
Nombre idéal d'enfants	5,765	0,092	5674	5683	2,544	0,016	5,582	5,949
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,534	0,017	3872	3837	2,145	0,032	0,499	0,568
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,407	0,018	5712	5639	2,332	0,045	0,371	0,444
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,303	0,014	2200	2162	1,462	0,047	0,274	0,332
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,145	0,008	5145	5066	1,583	0,055	0,129	0,161
Traités avec des SRO	0,509	0,030	709	733	1,597	0,060	0,449	0,570
Traitement médical recherché	0,631	0,027	709	733	1,464	0,042	0,577	0,684
Carnet de vaccination montré	0,645	0,025	996	968	1,612	0,039	0,595	0,695
A reçu le vaccin du BCG	0,673	0,023	996	968	1,511	0,034	0,627	0,719
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,353	0,023	996	968	1,472	0,065	0,307	0,398
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,616	0,026	996	968	1,622	0,042	0,565	0,667
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,365	0,023	996	968	1,446	0,062	0,320	0,410
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,337	0,023	996	968	1,528	0,070	0,290	0,384
A reçu tous les vaccins de base	0,210	0,021	996	968	1,575	0,099	0,169	0,252
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,338	0,010	2866	2825	1,141	0,031	0,317	0,359
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,089	0,007	2848	2802	1,266	0,078	0,075	0,103
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,180	0,008	2905	2867	1,107	0,046	0,164	0,197
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,761	0,011	2560	2537	1,246	0,014	0,740	0,782
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,104	0,008	2966	2937	1,358	0,073	0,089	0,119
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,197	0,011	2966	2937	1,464	0,054	0,176	0,218
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,466	0,013	3359	3330	1,468	0,027	0,441	0,491
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,010	0,001	6832	6783	1,167	0,140	0,007	0,013
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,136	0,019	347	359	1,009	0,136	0,099	0,174
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,735	0,019	1063	1089	1,381	0,025	0,697	0,772
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,049	0,004	6832	6783	1,681	0,090	0,040	0,058
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,846	0,012	5014	5062	2,410	0,015	0,821	0,870
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,451	0,117	18752	18550	1,363	0,021	5,218	5,685
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-4 ans)	36,920	3,047	5742	5662	1,052	0,083	30,825	43,015
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-4 ans)	41,153	3,480	5860	5780	1,239	0,085	34,194	48,113
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-4 ans)	78,073	4,700	5765	5685	1,170	0,060	68,673	87,473
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-4 ans)	57,457	4,170	5791	5714	1,265	0,073	49,118	65,796
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-4 ans)	131,044	6,618	5892	5811	1,342	0,050	117,809	144,280
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,012	0,002	3346	3158	1,062	0,168	0,008	0,016
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,007	0,003	1179	1154	1,142	0,399	0,001	0,012

À suivre…

Tableau B.6—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,000	0,000	2065	2036	na	na	0,000	0,000
Alphabétisé	0,356	0,021	2065	2036	2,023	0,060	0,313	0,399
Aucune instruction	0,614	0,022	2065	2036	2,057	0,036	0,570	0,658
Niveau secondaire ou plus	0,217	0,017	2065	2036	1,862	0,078	0,183	0,250
Jamais marié/jamais en union	0,411	0,015	2065	2036	1,360	0,036	0,382	0,441
Actuellement marié/en union	0,575	0,015	2065	2036	1,337	0,025	0,546	0,604
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,210	0,014	1529	1500	1,308	0,065	0,183	0,237
Connaît une méthode contraceptive	0,930	0,010	1191	1171	1,339	0,011	0,911	0,950
Connaît une méthode moderne	0,927	0,010	1191	1171	1,327	0,011	0,906	0,947
Ne veut plus d'enfants	0,051	0,008	1191	1171	1,237	0,155	0,035	0,066
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,201	0,015	1191	1171	1,297	0,075	0,171	0,231
Nombre idéal d'enfants	8,217	0,177	1829	1793	1,583	0,021	7,864	8,570
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,121	0,009	2065	2036	1,230	0,073	0,103	0,138
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,021	0,004	2065	2036	1,141	0,172	0,014	0,028
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,616	0,026	715	715	1,408	0,042	0,565	0,667
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,343	0,031	394	377	1,313	0,092	0,280	0,406
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,021	0,004	2065	2036	1,214	0,185	0,013	0,028
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,826	0,014	1808	1784	1,520	0,016	0,799	0,853
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,011	0,004	1978	1973	1,577	0,339	0,003	0,018
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,010	0,003	2362	2327	1,532	0,310	0,004	0,017
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,005	0,003	733	745	1,193	0,612	0,000	0,012
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,011	0,002	5324	5130	1,394	0,178	0,007	0,015
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,006	0,002	1912	1899	1,379	0,398	0,001	0,011

na = Non applicable

Tableau B.7 Erreurs de sondage : Echantillon Boké, EDS Guinée 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,529	0,033	1073	802	2,142	0,062	0,464	0,595
Ayant accès à une MII	0,395	0,026	6738	5070	1,942	0,067	0,342	0,447
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,228	0,022	6738	5070	1,907	0,096	0,184	0,272
FEMMES								
Milieu urbain	0,283	0,020	1488	1104	1,715	0,071	0,243	0,323
Alphabétisée	0,190	0,021	1488	1104	2,088	0,112	0,148	0,233
Aucune instruction	0,694	0,024	1488	1104	1,991	0,034	0,647	0,742
Niveau secondaire ou plus	0,170	0,019	1488	1104	1,961	0,113	0,131	0,208
Jamais mariée/jamais en union	0,215	0,015	1488	1104	1,453	0,072	0,184	0,246
Actuellement mariée/en union	0,746	0,016	1488	1104	1,437	0,022	0,713	0,778
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,473	0,024	1186	880	1,658	0,051	0,425	0,521
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,662	0,022	1186	880	1,603	0,033	0,618	0,706
Actuellement enceinte	0,097	0,008	1488	1104	1,031	0,082	0,081	0,113
Connaît une méthode contraceptive	0,664	0,042	1105	823	2,934	0,063	0,580	0,748
Connaît une méthode moderne	0,655	0,041	1105	823	2,843	0,062	0,573	0,736
Utilise actuellement une méthode	0,045	0,007	1105	823	1,128	0,157	0,031	0,059
Utilise actuellement une méthode moderne	0,042	0,007	1105	823	1,171	0,168	0,028	0,056
Utilise actuellement la pilule	0,006	0,002	1105	823	0,939	0,359	0,002	0,011
Utilise actuellement le DIU	0,003	0,002	1105	823	1,205	0,619	0,000	0,008
Utilise actuellement des condoms masculins	0,003	0,002	1105	823	0,990	0,563	0,000	0,006
Utilise actuellement des injectables	0,011	0,003	1105	823	0,945	0,264	0,005	0,017
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	1105	823	1,191	0,995	0,000	0,004
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,001	1105	823	0,939	1,004	0,000	0,002
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,001	0,001	1105	823	0,981	1,001	0,000	0,003
A utilisé une source du secteur public	0,599	0,058	60	45	0,911	0,097	0,483	0,715
Ne veut plus d'enfant	0,216	0,018	1105	823	1,458	0,084	0,180	0,252
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,182	0,016	1105	823	1,391	0,089	0,149	0,214
Nombre idéal d'enfants	5,364	0,138	1082	803	1,778	0,026	5,088	5,639
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,528	0,027	794	587	1,546	0,052	0,473	0,583
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,456	0,037	1119	827	2,092	0,082	0,381	0,531
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,345	0,029	427	315	1,259	0,084	0,287	0,403
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,085	0,010	1027	758	1,141	0,118	0,065	0,106
Traités avec des SRO	0,419	0,053	88	65	0,982	0,127	0,313	0,526
Traitement médical recherché	0,644	0,061	88	65	1,180	0,095	0,522	0,767
Carnet de vaccination montré	0,574	0,042	208	152	1,175	0,073	0,490	0,658
A reçu le vaccin du BCG	0,616	0,050	208	152	1,422	0,081	0,516	0,716
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,296	0,040	208	152	1,233	0,136	0,216	0,376
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,618	0,048	208	152	1,383	0,078	0,521	0,715
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,297	0,039	208	152	1,177	0,131	0,219	0,374
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,325	0,045	208	152	1,309	0,137	0,236	0,414
A reçu tous les vaccins de base	0,169	0,034	208	152	1,251	0,200	0,102	0,237
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,391	0,025	561	422	1,149	0,063	0,342	0,441
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,086	0,017	553	416	1,389	0,197	0,052	0,120
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,204	0,025	564	425	1,398	0,122	0,154	0,254
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,690	0,023	481	363	1,120	0,033	0,644	0,735
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,094	0,018	668	492	1,547	0,187	0,059	0,129
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,311	0,026	668	492	1,472	0,085	0,258	0,364
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,490	0,019	738	550	1,021	0,038	0,453	0,528
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,006	0,002	1488	1104	1,023	0,332	0,002	0,011
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,209	0,041	117	83	1,097	0,198	0,126	0,292
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,702	0,031	283	209	1,152	0,045	0,639	0,765
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,066	0,008	1488	1104	1,275	0,124	0,050	0,083
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,860	0,022	1070	786	2,068	0,026	0,816	0,904
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,788	0,235	4155	3073	1,196	0,049	4,319	5,258
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	37,657	5,092	2254	1674	1,032	0,135	27,474	47,841
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	26,077	3,040	2275	1689	0,870	0,117	19,997	32,157
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	63,734	6,152	2256	1676	0,952	0,097	51,431	76,038
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	64,100	6,835	2275	1695	1,151	0,107	50,430	77,769
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	123,749	10,260	2285	1698	1,187	0,083	103,230	144,268
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,023	0,006	738	531	1,151	0,274	0,011	0,036
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,000	0,000	250	183	na	na	0,000	0,000

À suivre…

Tableau B.7—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,330	0,035	516	384	1,671	0,105	0,261	0,400
Alphabétisé	0,487	0,038	516	384	1,736	0,079	0,410	0,564
Aucune instruction	0,452	0,042	516	384	1,894	0,092	0,368	0,535
Niveau secondaire ou plus	0,379	0,039	516	384	1,810	0,102	0,301	0,456
Jamais marié/jamais en union	0,510	0,027	516	384	1,239	0,053	0,456	0,565
Actuellement marié/en union	0,475	0,028	516	384	1,280	0,059	0,419	0,531
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,354	0,036	390	288	1,496	0,103	0,281	0,426
Connaît une méthode contraceptive	0,973	0,013	251	182	1,272	0,013	0,947	0,999
Connaît une méthode moderne	0,970	0,014	251	182	1,252	0,014	0,942	0,997
Ne veut plus d'enfants	0,043	0,011	251	182	0,816	0,242	0,022	0,065
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,203	0,037	251	182	1,451	0,182	0,129	0,277
Nombre idéal d'enfants	7,003	0,241	473	351	1,295	0,034	6,521	7,485
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,102	0,015	516	384	1,143	0,149	0,072	0,133
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,020	0,009	516	384	1,539	0,480	0,001	0,038
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,506	0,043	197	149	1,211	0,086	0,419	0,592
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,699	0,048	122	92	1,145	0,068	0,604	0,795
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,059	0,019	516	384	1,796	0,315	0,022	0,097
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,855	0,017	451	337	1,053	0,020	0,820	0,890
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,014	0,005	482	371	0,960	0,367	0,004	0,024
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,015	0,005	568	434	0,943	0,326	0,005	0,024
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,000	0,000	194	153	na	na	0,000	0,000
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,020	0,005	1220	902	1,213	0,246	0,010	0,029
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,000	0,000	444	336	na	na	0,000	0,000

na = Non applicable

Tableau B.8 Erreurs de sondage : Echantillon Faranah, EDS Guinée 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,521	0,032	872	671	1,912	0,062	0,456	0,586
Ayant accès à une MII	0,332	0,021	6101	4691	1,586	0,063	0,289	0,374
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,274	0,015	6101	4691	1,204	0,056	0,243	0,305
FEMMES								
Milieu urbain	0,207	0,021	1317	1010	1,836	0,099	0,166	0,248
Alphabétisée	0,136	0,017	1317	1010	1,817	0,126	0,102	0,171
Aucune instruction	0,777	0,021	1317	1010	1,818	0,027	0,735	0,818
Niveau secondaire ou plus	0,104	0,018	1317	1010	2,081	0,168	0,069	0,139
Jamais mariée/jamais en union	0,223	0,021	1317	1010	1,810	0,093	0,181	0,264
Actuellement mariée/en union	0,749	0,023	1317	1010	1,903	0,030	0,703	0,794
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,534	0,023	955	730	1,398	0,042	0,489	0,580
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,707	0,025	955	730	1,685	0,035	0,657	0,757
Actuellement enceinte	0,105	0,013	1317	1010	1,590	0,128	0,078	0,132
Connaît une méthode contraceptive	0,868	0,027	978	756	2,520	0,032	0,813	0,922
Connaît une méthode moderne	0,856	0,027	978	756	2,443	0,032	0,801	0,911
Utilise actuellement une méthode	0,074	0,011	978	756	1,336	0,151	0,052	0,097
Utilise actuellement une méthode moderne	0,070	0,011	978	756	1,362	0,159	0,047	0,092
Utilise actuellement la pilule	0,006	0,004	978	756	1,586	0,640	0,000	0,014
Utilise actuellement le DIU	0,003	0,002	978	756	1,051	0,573	0,000	0,007
Utilise actuellement des condoms masculins	0,006	0,003	978	756	1,008	0,400	0,001	0,012
Utilise actuellement des injectables	0,008	0,003	978	756	0,922	0,319	0,003	0,014
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,003	0,002	978	756	1,024	0,581	0,000	0,007
Utilise actuellement le retrait	0,003	0,002	978	756	0,923	0,501	0,000	0,007
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,001	0,001	978	756	1,160	0,989	0,000	0,004
A utilisé une source du secteur public	0,814	0,037	108	78	0,994	0,046	0,740	0,889
Ne veut plus d'enfant	0,210	0,014	978	756	1,079	0,067	0,182	0,238
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,283	0,020	978	756	1,355	0,069	0,244	0,322
Nombre idéal d'enfants	6,204	0,113	1236	948	1,783	0,018	5,978	6,430
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,632	0,036	715	555	2,022	0,058	0,559	0,705
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,384	0,039	1058	820	2,108	0,101	0,306	0,462
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,262	0,029	432	337	1,383	0,112	0,203	0,320
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,141	0,018	942	732	1,588	0,127	0,105	0,177
Traités avec des SRO	0,384	0,052	127	103	1,215	0,135	0,280	0,488
Traitement médical recherché	0,464	0,074	127	103	1,690	0,160	0,316	0,612
Carnet de vaccination montré	0,611	0,085	172	137	2,273	0,139	0,441	0,781
A reçu le vaccin du BCG	0,729	0,067	172	137	1,963	0,092	0,595	0,863
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,394	0,069	172	137	1,832	0,175	0,256	0,532
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,632	0,077	172	137	2,076	0,122	0,478	0,785
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,407	0,066	172	137	1,750	0,163	0,274	0,539
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,362	0,048	172	137	1,319	0,134	0,266	0,459
A reçu tous les vaccins de base	0,206	0,054	172	137	1,729	0,260	0,099	0,314
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,290	0,025	545	429	1,319	0,087	0,239	0,340
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,075	0,012	561	441	1,040	0,162	0,051	0,100
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,171	0,017	551	433	1,077	0,101	0,137	0,206
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,779	0,031	489	388	1,655	0,040	0,716	0,841
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,091	0,014	584	448	1,159	0,152	0,063	0,118
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,158	0,014	584	448	0,919	0,088	0,131	0,186
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,448	0,028	666	509	1,472	0,063	0,391	0,505
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,016	0,003	1317	1010	0,969	0,211	0,009	0,022
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,231	0,027	106	75	0,657	0,117	0,177	0,285
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,702	0,035	284	211	1,299	0,050	0,631	0,773
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,061	0,011	1317	1010	1,739	0,189	0,038	0,083
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,873	0,025	999	766	2,376	0,029	0,822	0,923
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,826	0,237	3499	2678	1,176	0,041	5,351	6,300
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	38,861	4,575	2082	1600	0,936	0,118	29,712	48,010
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	41,080	5,187	2075	1596	1,160	0,126	30,706	51,454
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	79,941	7,424	2087	1604	1,140	0,093	65,093	94,789
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	47,663	5,224	2014	1545	1,026	0,110	37,214	58,111
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	123,793	8,547	2102	1616	1,093	0,069	106,700	140,887
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,017	0,006	662	475	1,167	0,343	0,005	0,029
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,025	0,010	285	201	1,120	0,416	0,004	0,046

À suivre…

Tableau B.8—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,237	0,024	413	295	1,143	0,101	0,189	0,284
Alphabétisé	0,447	0,040	413	295	1,615	0,089	0,368	0,526
Aucune instruction	0,516	0,044	413	295	1,791	0,086	0,428	0,605
Niveau secondaire ou plus	0,304	0,034	413	295	1,504	0,112	0,236	0,372
Jamais marié/jamais en union	0,507	0,033	413	295	1,329	0,065	0,441	0,573
Actuellement marié/en union	0,488	0,033	413	295	1,321	0,067	0,423	0,554
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,223	0,024	289	207	0,967	0,106	0,175	0,270
Connaît une méthode contraceptive	0,971	0,016	199	144	1,351	0,017	0,938	1,003
Connaît une méthode moderne	0,971	0,016	199	144	1,351	0,017	0,938	1,003
Ne veut plus d'enfants	0,058	0,021	199	144	1,289	0,370	0,015	0,101
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,242	0,035	199	144	1,143	0,144	0,172	0,312
Nombre idéal d'enfants	8,985	0,386	387	277	1,530	0,043	8,213	9,756
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,184	0,019	413	295	1,016	0,105	0,145	0,223
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,055	0,012	413	295	1,056	0,216	0,031	0,079
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,528	0,041	181	128	1,104	0,078	0,446	0,611
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,512	0,036	128	91	0,803	0,069	0,441	0,583
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,019	0,006	413	295	0,872	0,312	0,007	0,030
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,778	0,025	368	261	1,138	0,032	0,728	0,827
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,003	0,003	396	285	1,081	0,992	0,000	0,009
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,003	0,003	457	332	1,083	0,998	0,000	0,008
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,000	0,000	179	129	na	na	0,000	0,000
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,012	0,004	1058	761	1,229	0,345	0,004	0,020
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,015	0,006	464	330	1,095	0,410	0,003	0,028

na = Non applicable

Tableau B.9 Erreurs de sondage : Echantillon Kankan, EDS Guinée 2018								
			Effectif				Intervalle de confiance	
Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Non-pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,331	0,025	976	1090	1,663	0,076	0,281	0,381
Ayant accès à une MII	0,228	0,019	6193	7005	1,586	0,085	0,189	0,267
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,221	0,018	6193	7005	1,437	0,081	0,185	0,256
FEMMES								
Milieu urbain	0,231	0,026	1253	1411	2,147	0,111	0,180	0,282
Alphabétisée	0,134	0,016	1253	1411	1,658	0,119	0,102	0,166
Aucune instruction	0,809	0,022	1253	1411	1,966	0,027	0,766	0,853
Niveau secondaire ou plus	0,119	0,016	1253	1411	1,719	0,132	0,088	0,151
Jamais mariée/jamais en union	0,173	0,013	1253	1411	1,176	0,073	0,148	0,199
Actuellement mariée/en union	0,808	0,014	1253	1411	1,244	0,017	0,781	0,836
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,569	0,026	946	1056	1,628	0,046	0,517	0,622
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,826	0,015	946	1056	1,206	0,018	0,796	0,855
Actuellement enceinte	0,136	0,012	1253	1411	1,201	0,085	0,113	0,160
Connaît une méthode contraceptive	0,921	0,012	1013	1140	1,463	0,013	0,897	0,946
Connaît une méthode moderne	0,919	0,013	1013	1140	1,476	0,014	0,894	0,945
Utilise actuellement une méthode	0,165	0,030	1013	1140	2,535	0,180	0,106	0,225
Utilise actuellement une méthode moderne	0,164	0,030	1013	1140	2,555	0,182	0,105	0,224
Utilise actuellement la pilule	0,031	0,008	1013	1140	1,413	0,248	0,016	0,046
Utilise actuellement le DIU	0,007	0,003	1013	1140	1,118	0,426	0,001	0,013
Utilise actuellement des condoms masculins	0,001	0,001	1013	1140	0,958	1,001	0,000	0,003
Utilise actuellement des injectables	0,011	0,003	1013	1140	1,051	0,311	0,004	0,018
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	1013	1140	0,794	1,010	0,000	0,002
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,001	1013	1140	1,037	0,996	0,000	0,003
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	1013	1140	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,778	0,032	148	151	0,946	0,042	0,713	0,843
Ne veut plus d'enfant	0,187	0,012	1013	1140	1,013	0,067	0,162	0,211
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,241	0,029	1013	1140	2,161	0,121	0,183	0,300
Nombre idéal d'enfants	6,045	0,262	1041	1176	2,460	0,043	5,522	6,568
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,689	0,036	810	920	2,218	0,052	0,617	0,761
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,563	0,034	1309	1471	1,984	0,060	0,495	0,630
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,239	0,025	511	570	1,292	0,103	0,190	0,288
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,150	0,013	1169	1312	1,306	0,090	0,123	0,177
Traités avec des SRO	0,586	0,058	179	197	1,531	0,099	0,470	0,702
Traitement médical recherché	0,769	0,038	179	197	1,172	0,049	0,693	0,845
Carnet de vaccination montré	0,659	0,070	242	264	2,196	0,106	0,519	0,800
A reçu le vaccin du BCG	0,841	0,040	242	264	1,643	0,048	0,761	0,921
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,466	0,055	242	264	1,669	0,119	0,355	0,576
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,780	0,058	242	264	2,089	0,075	0,664	0,897
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,456	0,057	242	264	1,737	0,126	0,342	0,571
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,581	0,063	242	264	1,918	0,108	0,455	0,708
A reçu tous les vaccins de base	0,362	0,057	242	264	1,805	0,158	0,247	0,476
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,305	0,022	583	650	1,066	0,072	0,261	0,349
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,107	0,016	572	638	1,266	0,151	0,075	0,140
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,197	0,017	595	662	0,980	0,086	0,163	0,231
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,773	0,022	525	584	1,133	0,028	0,729	0,817
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,067	0,012	482	531	1,071	0,183	0,043	0,092
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,246	0,029	482	531	1,456	0,117	0,188	0,304
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,456	0,033	594	665	1,621	0,073	0,389	0,522
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,003	0,002	1253	1411	1,322	0,670	0,000	0,007
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,176	0,041	80	84	0,950	0,231	0,094	0,257
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,653	0,051	206	235	1,516	0,077	0,551	0,754
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,109	0,016	1253	1411	1,756	0,142	0,078	0,140
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,681	0,035	1066	1183	2,429	0,051	0,612	0,751
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	6,544	0,185	3416	3850	1,035	0,028	6,174	6,913
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	38,776	6,158	2414	2707	1,458	0,159	26,460	51,092
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	44,120	5,221	2418	2702	1,136	0,118	33,678	54,562
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	82,896	6,846	2423	2716	1,082	0,083	69,204	96,588
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	57,346	7,376	2358	2633	1,291	0,129	42,593	72,099
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	135,488	10,735	2443	2736	1,297	0,079	114,019	156,958
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,010	0,004	594	619	0,985	0,407	0,002	0,018
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,009	0,006	261	278	1,040	0,673	0,000	0,021

À suivre…

Tableau B.9—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,236	0,036	515	550	1,915	0,153	0,164	0,307
Alphabétisé	0,295	0,040	515	550	1,978	0,135	0,216	0,375
Aucune instruction	0,679	0,040	515	550	1,934	0,059	0,599	0,759
Niveau secondaire ou plus	0,241	0,040	515	550	2,094	0,164	0,162	0,320
Jamais marié/jamais en union	0,441	0,032	515	550	1,437	0,072	0,378	0,504
Actuellement marié/en union	0,553	0,031	515	550	1,397	0,055	0,492	0,614
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,076	0,015	384	399	1,087	0,194	0,046	0,105
Connaît une méthode contraceptive	0,948	0,015	295	304	1,168	0,016	0,918	0,978
Connaît une méthode moderne	0,948	0,015	295	304	1,168	0,016	0,918	0,978
Ne veut plus d'enfants	0,017	0,009	295	304	1,237	0,547	0,000	0,036
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,136	0,032	295	304	1,597	0,236	0,072	0,199
Nombre idéal d'enfants	9,681	0,468	425	439	1,653	0,048	8,744	10,618
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,093	0,017	515	550	1,306	0,180	0,060	0,127
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,012	0,006	515	550	1,313	0,536	0,000	0,024
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,732	0,054	194	220	1,677	0,073	0,625	0,840
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,362	0,064	56	55	0,982	0,176	0,235	0,490
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,031	0,009	515	550	1,132	0,279	0,014	0,049
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,877	0,020	442	464	1,268	0,023	0,838	0,917
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,004	0,003	508	535	0,965	0,660	0,000	0,010
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,004	0,002	576	600	0,974	0,664	0,000	0,009
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,000	0,000	200	225	na	na	0,000	0,000
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,007	0,003	1102	1154	1,137	0,403	0,001	0,013
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,005	0,003	461	503	1,013	0,664	0,000	0,012

na = Non applicable

Tableau B.10 Erreurs de sondage : Echantillon Kindi, EDS Guinée 2018

			Effectif				Intervalle de confiance	
Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Non-pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,487	0,028	1093	1202	1,849	0,057	0,431	0,543
Ayant accès à une MII	0,365	0,023	6582	7195	1,702	0,063	0,319	0,412
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,258	0,019	6582	7195	1,527	0,072	0,221	0,295
FEMMES								
Milieu urbain	0,379	0,024	1415	1553	1,868	0,064	0,331	0,428
Alphabétisée	0,237	0,017	1415	1553	1,512	0,072	0,203	0,271
Aucune instruction	0,677	0,022	1415	1553	1,728	0,032	0,634	0,720
Niveau secondaire ou plus	0,174	0,016	1415	1553	1,606	0,093	0,142	0,207
Jamais mariée/jamais en union	0,214	0,017	1415	1553	1,556	0,079	0,180	0,248
Actuellement mariée/en union	0,761	0,018	1415	1553	1,562	0,023	0,725	0,796
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,511	0,019	1091	1190	1,283	0,038	0,472	0,550
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,614	0,020	1091	1190	1,332	0,032	0,575	0,653
Actuellement enceinte	0,102	0,011	1415	1553	1,353	0,107	0,080	0,124
Connaît une méthode contraceptive	0,898	0,017	1066	1181	1,813	0,019	0,865	0,932
Connaît une méthode moderne	0,887	0,019	1066	1181	1,934	0,021	0,849	0,924
Utilise actuellement une méthode	0,120	0,020	1066	1181	2,021	0,168	0,080	0,160
Utilise actuellement une méthode moderne	0,116	0,020	1066	1181	2,039	0,173	0,076	0,156
Utilise actuellement la pilule	0,010	0,004	1066	1181	1,295	0,396	0,002	0,018
Utilise actuellement le DIU	0,001	0,001	1066	1181	0,874	0,710	0,000	0,003
Utilise actuellement des condoms masculins	0,003	0,002	1066	1181	1,091	0,575	0,000	0,007
Utilise actuellement des injectables	0,010	0,003	1066	1181	0,967	0,302	0,004	0,015
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	1066	1181	1,067	1,002	0,000	0,003
Utilise actuellement le retrait	0,002	0,001	1066	1181	0,992	0,750	0,000	0,004
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,002	0,002	1066	1181	1,151	0,729	0,000	0,006
A utilisé une source du secteur public	0,521	0,065	75	77	1,122	0,125	0,391	0,652
Ne veut plus d'enfant	0,177	0,016	1066	1181	1,330	0,088	0,145	0,208
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,179	0,016	1066	1181	1,356	0,089	0,147	0,211
Nombre idéal d'enfants	6,078	0,105	1225	1341	1,573	0,017	5,868	6,289
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,588	0,028	745	829	1,569	0,048	0,531	0,644
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,559	0,039	1082	1206	2,166	0,071	0,480	0,638
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,518	0,034	411	456	1,360	0,065	0,451	0,585
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,250	0,025	973	1086	1,807	0,101	0,199	0,300
Traités avec des SRO	0,598	0,057	234	271	1,760	0,095	0,484	0,712
Traitement médical recherché	0,767	0,040	234	271	1,430	0,052	0,688	0,847
Carnet de vaccination montré	0,718	0,038	198	223	1,176	0,053	0,642	0,793
A reçu le vaccin du BCG	0,758	0,040	198	223	1,335	0,053	0,677	0,839
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,398	0,040	198	223	1,129	0,100	0,319	0,478
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,738	0,042	198	223	1,363	0,057	0,654	0,823
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,391	0,038	198	223	1,089	0,097	0,315	0,467
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,211	0,036	198	223	1,225	0,170	0,139	0,283
A reçu tous les vaccins de base	0,117	0,029	198	223	1,265	0,245	0,060	0,174
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,290	0,025	502	561	1,231	0,086	0,240	0,339
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,101	0,016	496	554	1,182	0,163	0,068	0,134
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,151	0,020	506	568	1,153	0,136	0,110	0,191
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,749	0,018	443	496	0,900	0,024	0,713	0,785
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,073	0,016	592	655	1,454	0,212	0,042	0,104
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,250	0,024	592	655	1,350	0,096	0,202	0,298
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,571	0,023	647	722	1,192	0,040	0,525	0,617
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,018	0,004	1415	1553	1,009	0,199	0,011	0,025
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,234	0,036	121	128	0,935	0,154	0,162	0,307
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,667	0,037	291	316	1,353	0,056	0,592	0,742
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,103	0,013	1415	1553	1,665	0,131	0,076	0,130
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,859	0,026	1231	1343	2,597	0,030	0,807	0,911
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,950	0,241	3925	4300	1,448	0,049	4,469	5,432
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	54,014	6,808	2143	2372	1,128	0,126	40,398	67,631
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	29,282	5,719	2172	2408	1,381	0,195	17,844	40,719
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	83,296	9,127	2144	2373	1,219	0,110	65,042	101,550
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	45,901	7,264	2145	2376	1,328	0,158	31,373	60,428
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	125,373	12,690	2158	2386	1,370	0,101	99,994	150,753
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,014	0,005	637	712	1,009	0,338	0,004	0,023
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,005	0,005	234	270	1,095	0,986	0,000	0,016

À suivre…

Tableau B.10—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,415	0,038	448	484	1,636	0,092	0,339	0,492
Alphabétisé	0,480	0,045	448	484	1,920	0,095	0,389	0,571
Aucune instruction	0,455	0,046	448	484	1,941	0,101	0,363	0,547
Niveau secondaire ou plus	0,398	0,043	448	484	1,832	0,107	0,313	0,483
Jamais marié/jamais en union	0,466	0,029	448	484	1,244	0,063	0,407	0,524
Actuellement marié/en union	0,528	0,030	448	484	1,282	0,057	0,468	0,589
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,200	0,026	322	352	1,186	0,133	0,147	0,253
Connaît une méthode contraceptive	0,985	0,008	235	256	1,036	0,008	0,969	1,002
Connaît une méthode moderne	0,981	0,009	235	256	0,993	0,009	0,963	0,999
Ne veut plus d'enfants	0,059	0,021	235	256	1,369	0,358	0,017	0,101
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,103	0,022	235	256	1,102	0,213	0,059	0,147
Nombre idéal d'enfants	7,298	0,267	410	439	1,550	0,037	6,763	7,832
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,087	0,015	448	484	1,139	0,174	0,057	0,118
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,016	0,007	448	484	1,134	0,418	0,003	0,030
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,607	0,044	164	176	1,145	0,072	0,520	0,695
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,478	0,060	81	86	1,080	0,126	0,357	0,598
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,059	0,013	448	484	1,163	0,220	0,033	0,085
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,901	0,016	413	445	1,120	0,018	0,868	0,934
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,024	0,009	406	469	1,131	0,360	0,007	0,041
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,023	0,008	475	545	1,124	0,337	0,007	0,038
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,023	0,013	157	181	1,049	0,548	0,000	0,048
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,018	0,005	1043	1182	1,227	0,283	0,008	0,028
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,012	0,006	391	452	1,047	0,474	0,001	0,024

Tableau B.11 Erreurs de sondage : Echantillon Labé, EDS Guinée 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,540	0,027	973	895	1,698	0,050	0,486	0,595
Ayant accès à une MII	0,374	0,023	5304	4854	1,687	0,062	0,327	0,420
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,136	0,015	5304	4854	1,554	0,114	0,105	0,167
FEMMES								
Milieu urbain	0,123	0,022	1153	1052	2,224	0,175	0,080	0,166
Alphabétisée	0,162	0,020	1153	1052	1,821	0,122	0,123	0,202
Aucune instruction	0,796	0,021	1153	1052	1,755	0,026	0,755	0,838
Niveau secondaire ou plus	0,108	0,019	1153	1052	2,071	0,175	0,070	0,146
Jamais mariée/jamais en union	0,119	0,011	1153	1052	1,113	0,089	0,098	0,141
Actuellement mariée/en union	0,830	0,016	1153	1052	1,407	0,019	0,799	0,861
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,570	0,028	958	873	1,770	0,050	0,513	0,627
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,772	0,026	958	873	1,883	0,033	0,721	0,823
Actuellement enceinte	0,076	0,010	1153	1052	1,270	0,131	0,056	0,095
Connaît une méthode contraceptive	0,797	0,032	944	873	2,445	0,040	0,732	0,861
Connaît une méthode moderne	0,794	0,032	944	873	2,415	0,040	0,730	0,858
Utilise actuellement une méthode	0,031	0,007	944	873	1,273	0,230	0,017	0,046
Utilise actuellement une méthode moderne	0,031	0,007	944	873	1,273	0,230	0,017	0,046
Utilise actuellement la pilule	0,007	0,003	944	873	1,111	0,430	0,001	0,013
Utilise actuellement le DIU	0,003	0,002	944	873	0,934	0,548	0,000	0,006
Utilise actuellement des condoms masculins	0,000	0,000	944	873	0,686	1,019	0,000	0,001
Utilise actuellement des injectables	0,014	0,004	944	873	0,970	0,264	0,007	0,022
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,001	0,001	944	873	1,001	1,004	0,000	0,003
Utilise actuellement le retrait	0,000	0,000	944	873	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	944	873	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,778	0,072	31	28	0,954	0,093	0,633	0,922
Ne veut plus d'enfant	0,158	0,013	944	873	1,092	0,082	0,132	0,184
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,149	0,021	944	873	1,817	0,142	0,106	0,191
Nombre idéal d'enfants	4,645	0,323	992	897	3,428	0,070	3,998	5,292
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,477	0,048	686	630	2,507	0,101	0,381	0,573
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,337	0,040	961	890	2,267	0,119	0,257	0,417
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,271	0,032	386	360	1,408	0,117	0,208	0,335
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,133	0,020	900	829	1,732	0,148	0,094	0,172
Traités avec des SRO	0,334	0,054	121	110	1,242	0,162	0,225	0,442
Traitement médical recherché	0,402	0,048	121	110	1,047	0,120	0,305	0,498
Carnet de vaccination montré	0,552	0,042	168	154	1,096	0,077	0,467	0,637
A reçu le vaccin du BCG	0,546	0,055	168	154	1,417	0,101	0,436	0,656
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,192	0,040	168	154	1,306	0,208	0,112	0,272
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,504	0,055	168	154	1,401	0,109	0,395	0,613
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,245	0,039	168	154	1,167	0,159	0,167	0,323
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,171	0,035	168	154	1,207	0,206	0,101	0,242
A reçu tous les vaccins de base	0,084	0,022	168	154	1,024	0,263	0,040	0,127
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,325	0,022	524	491	1,048	0,068	0,281	0,369
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,079	0,014	519	485	1,184	0,178	0,051	0,107
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,184	0,014	528	494	0,853	0,076	0,156	0,212
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,708	0,024	472	441	1,135	0,034	0,660	0,756
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,135	0,017	525	478	1,117	0,124	0,101	0,168
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,171	0,020	525	478	1,211	0,116	0,131	0,211
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,378	0,030	588	537	1,482	0,078	0,319	0,437
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,006	0,002	1153	1052	0,949	0,362	0,002	0,010
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,240	0,101	23	20	1,107	0,422	0,037	0,443
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,856	0,036	134	116	1,181	0,042	0,784	0,928
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,028	0,007	1153	1052	1,455	0,252	0,014	0,042
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,892	0,020	727	654	1,731	0,022	0,852	0,932
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	5,631	0,275	3245	2957	1,445	0,049	5,081	6,181
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	25,564	5,599	1867	1718	1,399	0,219	14,365	36,762
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	31,046	5,320	1869	1719	1,264	0,171	20,406	41,686
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	56,610	8,445	1872	1722	1,465	0,149	39,719	73,501
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	56,305	10,044	1829	1681	1,638	0,178	36,216	76,394
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	109,728	14,231	1889	1741	1,671	0,130	81,267	138,189
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,020	0,005	588	506	0,843	0,242	0,010	0,030
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,022	0,010	187	159	0,949	0,460	0,002	0,043

À suivre…

Tableau B.11—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,134	0,036	229	201	1,609	0,272	0,061	0,207
Alphabétisé	0,393	0,053	229	201	1,636	0,135	0,287	0,499
Aucune instruction	0,590	0,060	229	201	1,835	0,102	0,470	0,710
Niveau secondaire ou plus	0,191	0,040	229	201	1,552	0,212	0,110	0,272
Jamais marié/jamais en union	0,359	0,044	229	201	1,384	0,123	0,271	0,448
Actuellement marié/en union	0,631	0,044	229	201	1,365	0,069	0,544	0,719
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,271	0,041	173	155	1,218	0,153	0,188	0,353
Connaît une méthode contraceptive	0,958	0,019	139	127	1,115	0,020	0,920	0,996
Connaît une méthode moderne	0,958	0,019	139	127	1,115	0,020	0,920	0,996
Ne veut plus d'enfants	0,025	0,015	139	127	1,110	0,588	0,000	0,055
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,509	0,041	139	127	0,964	0,081	0,427	0,591
Nombre idéal d'enfants	9,487	0,740	191	168	1,862	0,078	8,006	10,967
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,126	0,022	229	201	0,985	0,172	0,083	0,170
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,000	0,000	229	201	na	na	0,000	0,000
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,549	0,049	77	63	0,867	0,090	0,451	0,648
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,205	0,050	44	35	0,808	0,242	0,105	0,304
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,022	0,009	229	201	0,901	0,401	0,004	0,039
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,631	0,077	199	173	2,233	0,123	0,476	0,786
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,007	0,005	221	195	0,852	0,703	0,000	0,016
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,009	0,005	277	249	0,906	0,587	0,000	0,019
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,000	0,000	77	64	na	na	0,000	0,000
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,016	0,004	809	701	0,828	0,225	0,009	0,024
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,016	0,007	264	222	0,947	0,458	0,001	0,031

na = Non applicable

Tableau B.12 Erreurs de sondage : Echantillon Mamou, EDS Guinée 2018

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif: Non-pondéré (N)	Effectif: Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance: M-2ET	Intervalle de confiance: M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,455	0,031	957	741	1,919	0,068	0,393	0,517
Ayant accès à une MII	0,307	0,028	5351	4157	2,212	0,090	0,251	0,362
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,164	0,023	5351	4157	2,251	0,140	0,118	0,210
FEMMES								
Milieu urbain	0,139	0,040	1261	984	4,106	0,290	0,058	0,219
Alphabétisée	0,160	0,022	1261	984	2,145	0,139	0,116	0,205
Aucune instruction	0,805	0,026	1261	984	2,353	0,033	0,752	0,858
Niveau secondaire ou plus	0,103	0,017	1261	984	1,970	0,164	0,070	0,137
Jamais mariée/jamais en union	0,203	0,014	1261	984	1,273	0,071	0,175	0,232
Actuellement mariée/en union	0,744	0,017	1261	984	1,405	0,023	0,709	0,779
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,497	0,023	961	745	1,413	0,046	0,451	0,542
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,759	0,024	961	745	1,753	0,032	0,711	0,808
Actuellement enceinte	0,079	0,009	1261	984	1,209	0,117	0,060	0,097
Connaît une méthode contraceptive	0,862	0,020	934	732	1,797	0,024	0,821	0,902
Connaît une méthode moderne	0,853	0,021	934	732	1,810	0,025	0,812	0,895
Utilise actuellement une méthode	0,023	0,007	934	732	1,336	0,288	0,010	0,036
Utilise actuellement une méthode moderne	0,022	0,007	934	732	1,369	0,298	0,009	0,035
Utilise actuellement la pilule	0,003	0,001	934	732	0,672	0,413	0,000	0,005
Utilise actuellement le DIU	0,000	0,000	934	732	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement des condoms masculins	0,004	0,004	934	732	1,869	0,970	0,000	0,012
Utilise actuellement des injectables	0,008	0,003	934	732	0,983	0,355	0,002	0,014
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	934	732	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,001	934	732	0,692	1,005	0,000	0,002
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	934	732	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,540	0,093	40	23	1,160	0,172	0,354	0,726
Ne veut plus d'enfant	0,189	0,017	934	732	1,322	0,090	0,155	0,223
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,168	0,022	934	732	1,755	0,128	0,125	0,211
Nombre idéal d'enfants	4,940	0,239	880	666	2,582	0,048	4,461	5,419
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,514	0,033	556	427	1,554	0,064	0,448	0,580
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,418	0,038	773	594	1,787	0,090	0,343	0,493
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,364	0,031	291	219	1,090	0,085	0,302	0,426
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,173	0,026	717	550	1,813	0,152	0,120	0,225
Traités avec des SRO	0,680	0,059	114	95	1,365	0,086	0,563	0,798
Traitement médical recherché	0,578	0,064	114	95	1,367	0,111	0,450	0,705
Carnet de vaccination montré	0,463	0,043	120	89	0,917	0,093	0,377	0,549
A reçu le vaccin du BCG	0,722	0,054	120	89	1,289	0,075	0,614	0,830
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,245	0,049	120	89	1,208	0,198	0,148	0,342
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,635	0,053	120	89	1,175	0,084	0,529	0,742
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,286	0,046	120	89	1,097	0,162	0,193	0,378
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,308	0,055	120	89	1,272	0,179	0,198	0,419
A reçu tous les vaccins de base	0,133	0,037	120	89	1,161	0,277	0,059	0,206
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,270	0,027	493	387	1,330	0,100	0,216	0,324
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,065	0,014	483	379	1,237	0,213	0,037	0,092
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,161	0,015	495	388	0,973	0,094	0,130	0,191
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,758	0,025	430	339	1,187	0,033	0,707	0,808
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,119	0,016	561	437	1,142	0,132	0,088	0,150
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,186	0,016	561	437	0,965	0,085	0,155	0,218
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,463	0,027	620	476	1,356	0,059	0,408	0,518
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,016	0,004	1261	984	1,279	0,287	0,007	0,024
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,326	0,070	71	44	1,240	0,214	0,186	0,465
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,915	0,015	245	192	0,842	0,016	0,885	0,945
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,058	0,008	1261	984	1,178	0,134	0,042	0,073
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,897	0,015	1092	849	1,656	0,017	0,867	0,928
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,097	0,275	3428	2665	1,455	0,067	3,548	4,647
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	23,388	4,493	1616	1247	1,026	0,192	14,401	32,374
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	27,124	5,636	1637	1266	1,227	0,208	15,851	38,396
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	50,511	7,404	1618	1248	1,185	0,147	35,704	65,319
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	41,324	7,894	1628	1265	1,469	0,191	25,535	57,112
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	89,748	10,470	1632	1260	1,327	0,117	68,808	110,687
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,013	0,005	620	449	1,048	0,364	0,004	0,023
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,008	0,007	230	170	1,091	0,781	0,000	0,022

À suivre…

Tableau B.12—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,196	0,046	284	202	1,958	0,237	0,103	0,289
Alphabétisé	0,448	0,042	284	202	1,407	0,093	0,365	0,532
Aucune instruction	0,550	0,048	284	202	1,615	0,087	0,454	0,646
Niveau secondaire ou plus	0,264	0,032	284	202	1,209	0,120	0,200	0,327
Jamais marié/jamais en union	0,457	0,055	284	202	1,833	0,119	0,348	0,566
Actuellement marié/en union	0,530	0,055	284	202	1,843	0,103	0,421	0,640
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,236	0,043	194	142	1,411	0,183	0,149	0,322
Connaît une méthode contraceptive	0,956	0,023	142	107	1,309	0,024	0,910	1,001
Connaît une méthode moderne	0,951	0,024	142	107	1,314	0,025	0,902	0,999
Ne veut plus d'enfants	0,035	0,016	142	107	1,045	0,459	0,003	0,068
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,230	0,042	142	107	1,171	0,181	0,147	0,313
Nombre idéal d'enfants	6,248	0,237	217	155	1,173	0,038	5,774	6,723
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,108	0,028	284	202	1,507	0,258	0,052	0,164
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,056	0,014	284	202	0,997	0,244	0,029	0,083
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,610	0,043	118	78	0,952	0,070	0,525	0,696
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,497	0,075	66	45	1,213	0,152	0,347	0,648
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,027	0,008	284	202	0,794	0,286	0,011	0,042
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,599	0,055	271	191	1,837	0,092	0,489	0,709
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,004	0,004	268	196	0,993	1,007	0,000	0,011
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,003	0,003	337	244	0,995	1,004	0,000	0,009
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,000	0,000	114	78	na	na	0,000	0,000
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,010	0,003	888	645	0,994	0,327	0,004	0,017
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,006	0,005	344	247	1,107	0,782	0,000	0,015

na = Non applicable

Tableau B.13 Erreurs de sondage : Echantillon N'Zérékoré, EDS Guinée 2018								
			Effectif				Intervalle de confiance	
Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Non-pondéré (N)	Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	M-2ET	M+2ET
MENAGES								
Possession d'au moins une MII	0,495	0,032	981	1245	1,987	0,064	0,432	0,559
Ayant accès à une MII	0,350	0,029	6837	8447	2,154	0,082	0,292	0,408
Dormi sous une MII la nuit précédant l'enquête	0,351	0,028	6837	8447	1,975	0,079	0,295	0,406
FEMMES								
Milieu urbain	0,256	0,030	1517	1843	2,714	0,119	0,195	0,317
Alphabétisée	0,207	0,016	1517	1843	1,548	0,078	0,175	0,240
Aucune instruction	0,742	0,020	1517	1843	1,738	0,026	0,703	0,781
Niveau secondaire ou plus	0,129	0,014	1517	1843	1,665	0,111	0,100	0,157
Jamais mariée/jamais en union	0,301	0,017	1517	1843	1,434	0,056	0,268	0,335
Actuellement mariée/en union	0,658	0,019	1517	1843	1,596	0,030	0,619	0,697
Mariée/en union avant l'âge de 18 ans	0,408	0,022	1099	1340	1,471	0,054	0,364	0,451
A eu des rapports sexuels avant l'âge de 18 ans	0,613	0,027	1099	1340	1,868	0,045	0,558	0,668
Actuellement enceinte	0,063	0,007	1517	1843	1,191	0,118	0,048	0,078
Connaît une méthode contraceptive	0,875	0,023	998	1213	2,193	0,026	0,829	0,921
Connaît une méthode moderne	0,864	0,025	998	1213	2,321	0,029	0,814	0,915
Utilise actuellement une méthode	0,165	0,026	998	1213	2,238	0,160	0,112	0,217
Utilise actuellement une méthode moderne	0,162	0,026	998	1213	2,248	0,162	0,109	0,214
Utilise actuellement la pilule	0,036	0,009	998	1213	1,588	0,262	0,017	0,054
Utilise actuellement le DIU	0,001	0,001	998	1213	0,800	0,704	0,000	0,003
Utilise actuellement des condoms masculins	0,007	0,002	998	1213	0,906	0,353	0,002	0,011
Utilise actuellement des injectables	0,053	0,015	998	1213	2,121	0,284	0,023	0,083
Utilise actuellement la stérilisation féminine	0,000	0,000	998	1213	na	na	0,000	0,000
Utilise actuellement le retrait	0,001	0,001	998	1213	0,890	1,000	0,000	0,002
Utilise actuellement la méthode du rythme	0,000	0,000	998	1213	na	na	0,000	0,000
A utilisé une source du secteur public	0,729	0,044	166	231	1,282	0,061	0,640	0,817
Ne veut plus d'enfant	0,122	0,012	998	1213	1,124	0,096	0,098	0,145
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,210	0,019	998	1213	1,454	0,089	0,172	0,247
Nombre idéal d'enfants	5,570	0,056	1465	1790	1,278	0,010	5,459	5,681
Mères protégées contre le tétanos pour la dernière naissance	0,527	0,044	701	864	2,304	0,083	0,440	0,614
Assistance à l'accouchement par un prestataire qualifié	0,642	0,047	953	1176	2,533	0,073	0,548	0,737
Ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	0,368	0,038	356	437	1,491	0,104	0,292	0,445
A eu la diarrhée dans les deux dernières semaines	0,080	0,013	872	1065	1,343	0,169	0,053	0,106
Traités avec des SRO	0,771	0,104	58	85	1,832	0,134	0,564	0,978
Traitement médical recherché	0,826	0,063	58	85	1,411	0,077	0,699	0,953
Carnet de vaccination montré	0,790	0,039	170	201	1,199	0,049	0,712	0,869
A reçu le vaccin du BCG	0,695	0,045	170	201	1,248	0,065	0,604	0,785
A reçu le vaccin du DTCoq-HepB-Hib (3 doses)	0,514	0,050	170	201	1,265	0,098	0,413	0,614
A reçu le vaccin contre le polio à la naissance	0,642	0,047	170	201	1,244	0,074	0,547	0,737
A reçu le vaccin contre le polio (3 doses)	0,484	0,047	170	201	1,180	0,097	0,391	0,578
A reçu le vaccin contre la rougeole (MCV 12-23)	0,500	0,049	170	201	1,228	0,098	0,403	0,598
A reçu tous les vaccins de base	0,350	0,049	170	201	1,306	0,141	0,251	0,449
Taille-pour-Âge (-2ET)	0,335	0,025	486	610	1,195	0,075	0,285	0,386
Poids–pour-Taille (-2ET)	0,098	0,019	482	603	1,465	0,197	0,059	0,137
Poids–pour-Âge (-2ET)	0,122	0,014	504	632	0,945	0,115	0,094	0,151
Prévalence de l'anémie (enfants 6-59 mois)	0,760	0,029	458	576	1,391	0,038	0,702	0,818
Indice de Masse Corporelle (IMC) <18,5	0,112	0,017	702	855	1,442	0,153	0,078	0,147
Indice de Masse Corporelle (IMC) ≥25	0,259	0,030	702	855	1,792	0,114	0,200	0,319
Prévalence de l'anémie (femmes 15-49 ans)	0,411	0,024	754	910	1,345	0,059	0,362	0,459
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,014	0,004	1517	1843	1,200	0,262	0,006	0,021
Utilisation du condom aux derniers rapports sexuels à haut risque	0,125	0,027	180	215	1,081	0,214	0,071	0,178
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,630	0,030	403	489	1,259	0,048	0,569	0,691
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,058	0,010	1517	1843	1,677	0,173	0,038	0,078
Comportements discriminatoires à l'égard des personnes vivant avec le VIH	0,805	0,024	1161	1459	2,061	0,030	0,757	0,853
Indice synthétique de fécondité (derniers 3 ans)	4,517	0,188	3992	4841	1,011	0,042	4,140	4,893
Quotient de mortalité néonatale (derniers 0-9 ans)	17,956	4,156	1926	2387	1,201	0,231	9,644	26,269
Quotient de mortalité post-néonatale (derniers 0-9 ans)	35,885	5,264	1935	2398	1,184	0,147	25,357	46,414
Quotient de mortalité infantile (derniers 0-9 ans)	53,842	7,886	1928	2389	1,323	0,146	38,070	69,614
Quotient de mortalité juvénile (derniers 0-9 ans)	41,328	7,698	1913	2366	1,471	0,186	25,933	56,724
Quotient de mortalité infanto-juvénile (derniers 0-9 ans)	92,945	13,343	1935	2398	1,725	0,144	66,259	119,631
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,012	0,004	752	878	1,056	0,346	0,004	0,021
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,012	0,007	316	371	1,145	0,584	0,000	0,026

À suivre…

Tableau B.13—*Suite*

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
HOMMES								
Milieu urbain	0,262	0,039	576	695	2,114	0,149	0,184	0,339
Alphabétisé	0,585	0,042	576	695	2,056	0,072	0,500	0,670
Aucune instruction	0,425	0,042	576	695	2,038	0,099	0,341	0,509
Niveau secondaire ou plus	0,397	0,035	576	695	1,707	0,088	0,328	0,467
Jamais marié/jamais en union	0,450	0,026	576	695	1,237	0,057	0,398	0,501
Actuellement marié/en union	0,531	0,025	576	695	1,207	0,047	0,481	0,581
A eu des rapports sexuels avant 18 ans	0,199	0,023	388	475	1,120	0,114	0,153	0,244
Connaît une méthode contraceptive	0,860	0,026	303	369	1,292	0,030	0,808	0,912
Connaît une méthode moderne	0,849	0,027	303	369	1,288	0,031	0,796	0,902
Ne veut plus d'enfants	0,086	0,017	303	369	1,026	0,192	0,053	0,119
Veut espacer la prochaine naissance de 2 ans ou plus	0,160	0,026	303	369	1,244	0,164	0,108	0,213
Nombre idéal d'enfants	6,367	0,247	565	682	1,890	0,039	5,874	6,860
A eu 2+ partenaires sexuels dans les 12 derniers mois	0,109	0,016	576	695	1,259	0,150	0,076	0,142
A payé pour des rapports sexuels dans les 12 derniers mois	0,009	0,004	576	695	1,077	0,465	0,001	0,018
Abstinence parmi les jeunes (jamais eu de rapports sexuels)	0,612	0,044	225	271	1,358	0,072	0,523	0,700
Utilisation du condom au dernier rapport sexuel à haut risque	0,284	0,055	142	166	1,442	0,193	0,174	0,394
A eu un test du VIH et reçu le résultat dans les 12 derniers mois	0,025	0,007	576	695	1,091	0,283	0,011	0,039
Comportements discriminatoires à l'égard de personnes vivant avec le VIH	0,840	0,023	541	655	1,459	0,027	0,794	0,886
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,019	0,009	549	672	1,608	0,494	0,000	0,038
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,017	0,008	611	748	1,607	0,493	0,000	0,034
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,009	0,007	237	290	1,100	0,760	0,000	0,022
HOMMES ET FEMMES								
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-49)	0,015	0,005	1301	1551	1,557	0,348	0,005	0,026
Prévalence du VIH (hommes et femmes 15-24)	0,011	0,006	553	661	1,430	0,588	0,000	0,023

na = Non applicable

Tableau B.2a Erreurs de sondage : Echantillon Total, EDS Guinée 2005

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,019	0,003	3874	3772	1,323	0,154	0,013	0,024
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,012	0,003	1375	1359	1,101	0,274	0,005	0,018
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,009	0,002	2503	2616	1,030	0,213	0,005	0,013
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,011	0,002	2962	3064	1,027	0,180	0,007	0,015
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,006	0,002	1059	1125	0,945	0,380	0,001	0,010
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-49)	0,015	0,002	6377	6387	1,324	0,135	0,011	0,019
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-24)	0,009	0,002	2434	2484	1,066	0,227	0,005	0,013

Tableau B.3a Erreurs de sondage : Echantillon Urbain, EDS Guinée 2005

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,039	0,007	1147	1199	1,264	0,185	0,025	0,054
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,018	0,006	533	555	1,095	0,347	0,006	0,031
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,006	0,003	903	1055	0,960	0,397	0,001	0,012
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,012	0,003	1013	1182	0,977	0,273	0,006	0,019
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,000	0,000	492	573	na	na	0,000	0,000
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-49)	0,024	0,004	2050	2254	1,262	0,178	0,015	0,032
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-24)	0,009	0,003	1025	1127	1,067	0,350	0,003	0,015

na = Non applicable

Tableau B.4a Erreurs de sondage : Echantillon Rural, EDS Guinée 2005

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,009	0,002	2727	2573	1,266	0,252	0,005	0,014
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,007	0,003	842	805	1,085	0,448	0,001	0,013
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,011	0,003	1600	1561	1,070	0,252	0,006	0,017
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,010	0,002	1949	1882	1,057	0,240	0,005	0,015
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,012	0,005	567	552	0,990	0,381	0,003	0,021
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-49)	0,010	0,002	4327	4134	1,308	0,198	0,006	0,014
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-24)	0,009	0,003	1409	1357	1,060	0,298	0,004	0,014

Tableau B.2b Erreurs de sondage : Echantillon Total, EDS Guinée 2012

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,021	0,002	4692	4622	1,136	0,113	0,016	0,026
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,013	0,003	1902	1910	1,148	0,228	0,007	0,019
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,012	0,002	3236	3327	1,051	0,165	0,008	0,016
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,014	0,002	3688	3758	1,048	0,146	0,010	0,018
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,004	0,002	1334	1350	1,028	0,434	0,001	0,008
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-49)	0,017	0,002	7928	7949	1,188	0,100	0,014	0,021
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-24)	0,009	0,002	3236	3260	1,132	0,204	0,006	0,013

Tableau B.3b Erreurs de sondage : Echantillon Urbain, EDS Guinée 2012

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,036	0,005	1768	1630	1,099	0,135	0,026	0,046
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,016	0,005	834	781	1,200	0,326	0,006	0,026
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,015	0,004	1378	1351	1,129	0,247	0,008	0,022
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,017	0,004	1527	1482	1,082	0,210	0,010	0,024
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,006	0,003	641	624	1,069	0,532	0,000	0,013
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-49)	0,027	0,003	3146	2982	1,092	0,118	0,020	0,033
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-24)	0,012	0,003	1475	1405	1,181	0,283	0,005	0,018

Tableau B.4b Erreurs de sondage : Echantillon Rural, EDS Guinée 2012

Variable	Valeur (M)	Erreur type (ET)	Effectif Non-pondéré (N)	Effectif Pondéré (N')	Effet de plan de sondage (DEFT)	Erreur relative (ET/M)	Intervalle de confiance M-2ET	Intervalle de confiance M+2ET
Prévalence du VIH (femmes 15-49)	0,013	0,003	2924	2992	1,207	0,195	0,008	0,018
Prévalence du VIH (femmes 15-24)	0,011	0,004	1068	1130	1,128	0,323	0,004	0,019
Prévalence du VIH (hommes 15-49)	0,011	0,002	1858	1976	0,972	0,218	0,006	0,015
Prévalence du VIH (hommes 15-59)	0,012	0,002	2161	2276	1,015	0,201	0,007	0,016
Prévalence du VIH (hommes 15-24)	0,002	0,002	693	726	0,936	0,725	0,000	0,006
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-49)	0,012	0,002	4782	4968	1,288	0,169	0,008	0,016
Prévalence du VIH (femmes et hommes 15-24)	0,008	0,002	1761	1855	1,111	0,298	0,003	0,012

TABLEAUX POUR L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES

Annexe **C**

Tableau C.1 Répartition par âge de la population des ménages

Répartition de la population (de fait) des ménages par année d'âge selon le sexe (pondéré), EDS Guinée 2018

	Femme		Homme			Femme		Homme	
Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage	Âge	Effectif	Pourcentage	Effectif	Pourcentage
0	747	2,9	772	3,3	37	152	0,6	136	0,6
1	682	2,6	706	3,1	38	301	1,2	211	0,9
2	688	2,7	683	3,0	39	154	0,6	122	0,5
3	856	3,3	940	4,1	40	418	1,6	352	1,5
4	856	3,3	903	3,9	41	88	0,3	92	0,4
5	926	3,6	925	4,0	42	184	0,7	157	0,7
6	846	3,3	878	3,8	43	157	0,6	125	0,5
7	931	3,6	939	4,1	44	118	0,5	86	0,4
8	861	3,3	921	4,0	45	348	1,3	312	1,4
9	701	2,7	703	3,0	46	115	0,4	101	0,4
10	952	3,7	908	3,9	47	125	0,5	94	0,4
11	517	2,0	519	2,3	48	206	0,8	169	0,7
12	695	2,7	773	3,3	49	144	0,6	70	0,3
13	683	2,6	623	2,7	50	399	1,5	195	0,8
14	556	2,2	581	2,5	51	185	0,7	62	0,3
15	681	2,6	601	2,6	52	310	1,2	127	0,5
16	448	1,7	408	1,8	53	201	0,8	109	0,5
17	493	1,9	405	1,8	54	155	0,6	101	0,4
18	637	2,5	510	2,2	55	243	0,9	166	0,7
19	351	1,4	293	1,3	56	131	0,5	156	0,7
20	585	2,3	445	1,9	57	82	0,3	68	0,3
21	212	0,8	183	0,8	58	125	0,5	130	0,6
22	412	1,6	284	1,2	59	56	0,2	68	0,3
23	295	1,1	227	1,0	60	250	1,0	301	1,3
24	253	1,0	166	0,7	61	41	0,2	93	0,4
25	639	2,5	377	1,6	62	98	0,4	160	0,7
26	294	1,1	171	0,7	63	77	0,3	107	0,5
27	260	1,0	152	0,7	64	52	0,2	75	0,3
28	518	2,0	272	1,2	65	173	0,7	157	0,7
29	243	0,9	130	0,6	66	29	0,1	74	0,3
30	588	2,3	401	1,7	67	55	0,2	91	0,4
31	138	0,5	107	0,5	68	58	0,2	86	0,4
32	283	1,1	228	1,0	69	37	0,1	39	0,2
33	223	0,9	118	0,5	70+	569	2,2	681	3,0
34	219	0,8	193	0,8	NSP/ND	15	0,1	29	0,1
35	535	2,1	364	1,6					
36	198	0,8	153	0,7	Ensemble	25 850	100,0	23 066	100,0

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'interview.

Tableau C.2.1 Répartition par âge des femmes éligibles et interviewées

Population (de fait) des femmes de 10-54 ans, effectif et répartition (en %) des femmes interviewées de 15-49 ans et pourcentage des femmes éligibles qui ont été interviewées (pondéré), selon le groupe d'âges, EDS Guinée 2018

Groupe d'âges	Population (de fait) des femmes d'âge 10-54 ans	Femmes enquêtées âgées de 15-49		Pourcentage de femmes éligibles interviewées
		Effectif	Pourcentage	
10-14	3 403	na	na	na
15-19	2 609	2 598	23,9	99,6
20-24	1 755	1 734	15,9	98,8
25-29	1 954	1 932	17,7	98,9
30-34	1 452	1 428	13,1	98,4
35-39	1 340	1 321	12,1	98,6
40-44	964	953	8,8	98,9
45-49	938	922	8,5	98,3
50-54	1 250	na	na	na
15-49	11 012	10 887	100,0	98,9

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. Les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le tableau des membres du ménage.
na = Non applicable

Tableau C.2.2 Répartition par âge des hommes éligibles et interviewés

Population (de fait) des hommes de 10-64 ans, effectif et répartition (en %) des hommes interviewés de 15-59 ans et pourcentage des hommes éligibles qui ont été interviewés (pondéré), selon le groupe d'âges, EDS Guinée 2018

Groupe d'âges	Population des ménage d'âge 10-64 ans	Hommes enquêtés âgés de 15-59		Pourcentage d'hommes éligibles interviewés
		Effectif	Pourcentage	
10-14	1 699	na	na	na
15-19	986	971	23,0	98,6
20-24	553	528	12,5	95,6
25-29	505	490	11,6	97,0
30-34	497	480	11,4	96,5
35-39	487	464	11,0	95,4
40-44	414	399	9,5	96,3
45-49	372	362	8,6	97,3
50-54	273	262	6,2	96,0
55-59	260	257	6,1	98,9
60-64	387	na	na	na
15-59	4 347	4 215	100,0	96,9

Note : La population de fait comprend tous les résidents et les non-résidents qui ont dormi dans le ménage la nuit ayant précédé l'enquête. Les pondérations utilisées sont celles de l'enquête ménage. L'âge est basé sur le tableau des membres du Ménage.
na = Non applicable

Tableau C.3 Complétude de l'enregistrement

Pourcentage d'observations manquantes pour certaines questions démographiques et de santé (pondéré), EDS Guinée 2018

Type d'information	Groupe de référence	Pourcentage avec informations manquantes	Nombre de cas
Date de naissance	Naissances dans les 15 années avant l'enquête		
Jour seulement		2,26	20 907
Mois seulement		1,76	20 907
Mois et année		0,15	20 907
Âge au décès	Décès d'enfants nés dans les 15 années avant l'enquête	0,00	2 216
Âge/date à la première union[1]	Femmes en union de 15-49 ans	0,00	8 133
	Hommes en union de 15-59 ans	0,00	2 324
Niveau d'instruction de l'enquêté	Toutes les femmes de 15-49 ans	0,00	10 874
	Tous les hommes de 15-59 ans	0,00	4 117
Diarrhée dans les 2 dernières semaines	Enfants vivants de 0-59 mois	0,77	7 202
Anthropométrie des enfants	Enfants vivants de 0-59 mois (du Questionnaire ménage)		
Taille		1,47	4 127
Poids		1,32	4 127
Taille ou poids		1,47	4 127
Anthropométrie des femmes	Femmes de 15-49 ans (du Questionnaire ménage)		
Taille		2,66	5 492
Poids		2,69	5 492
Taille ou poids		2,69	5 492
Anémie			
Enfants	Enfants vivants de 6-59 mois (du questionnaire ménage)	4,02	3 719
Femmes	Toutes les femmes (du questionnaire ménage)	4,75	5 492

[1] Sans information pour l'âge et l'année

Tableau C.4 Naissances par année de naissance

Nombre de naissances, pourcentage de naissances avec une date de naissance complète, rapport de masculinité à la naissance et rapport de naissances annuelles pour les enfants survivants (S), les enfants décédés (D), et l'ensemble des enfants (E) (pondéré), EDS Guinée 2018

	Effectif de naissances			Pourcentage avec une date de naissance complète[1]			Rapport de masculinité à la naisance[2]			Rapport de naissances annuelles[3]		
Années	S	D	E	S	D	E	S	D	E	S	D	E
2018	694	53	747	99,7	100,0	99,7	98,6	120,7	100,0	na	na	na
2017	1 582	113	1 695	99,8	98,9	99,7	108,6	83,8	106,7	na	na	na
2016	1 393	122	1 515	99,3	97,1	99,1	109,1	141,4	111,4	88,4	93,0	88,7
2015	1 572	149	1 721	99,4	97,0	99,1	109,3	82,6	106,7	111,5	106,6	111,1
2014	1 425	158	1 583	98,8	96,3	98,6	103,9	141,0	107,1	91,4	97,3	91,9
2013	1 548	176	1 724	98,5	98,7	98,5	109,0	126,7	110,7	112,3	103,3	111,3
2012	1 332	182	1 515	97,9	93,5	97,4	98,0	130,1	101,4	90,6	106,9	92,2
2011	1 395	165	1 560	98,3	98,4	98,3	102,4	113,7	103,6	101,0	87,2	99,3
2010	1 431	197	1 628	97,4	93,7	96,9	108,9	145,2	112,7	114,3	141,2	117,0
2019	1 109	113	1 222	98,2	96,0	98,0	100,8	119,7	102,5	79,5	59,6	77,1
2014 - 2018	6 666	594	7 261	99,4	97,5	99,2	106,8	110,1	107,0	na	na	na
2009 - 2013	6 815	833	7 648	98,0	96,0	97,8	104,1	127,8	106,4	na	na	na
2004 - 2008	4 944	728	5 672	97,3	95,3	97,0	102,5	117,3	104,3	na	na	na
1999 - 2003	3 340	574	3 914	97,0	94,0	96,5	106,6	135,9	110,4	na	na	na
<2018-19	2 975	720	3 695	96,2	91,1	95,2	111,4	127,9	114,5	na	na	na
Ensemble	24 740	3 449	28 189	97,9	94,7	97,5	105,7	123,6	107,7	na	na	na

na = Non applicable
[1] Année et mois de naissance déclarés
[2] (Nm/Nf)x100, où Nm est le nombre de naissances masculines et Nf le nombre de naissances féminines.
[3] [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, où Nx est le nombre de naissance de l'année x.

Tableau C.5 Enregistrement de l'âge au décès en jours

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois selon l'âge au décès en jours et pourcentage de décès néonatals survenus, d'après les déclarations, aux âges de 0-6 jours, par période de cinq ans précédant l'enquête, EDS Guinée 2018

Âge au décès en jours	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				Ensemble
	0-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-19 ans	0-19 ans
<1	98	99	58	37	292
1	47	41	28	21	136
2	19	17	11	11	58
3	22	27	8	13	70
4	2	7	11	4	25
5	11	6	4	12	33
6	5	8	3	3	19
7	10	16	9	9	45
8	5	8	0	8	20
9	6	4	2	1	12
10	5	2	1	5	11
11	0	1	1	0	1
12	2	3	1	0	6
13	1	1	0	0	2
14	5	5	6	5	21
15	5	3	3	0	11
16	0	0	0	1	1
17	1	0	0	0	1
18	3	0	0	1	4
20	5	1	0	2	8
21	4	1	4	3	12
22	0	1	0	1	2
24	0	0	1	0	1
25	1	0	0	0	1
28	0	2	0	0	2
30	1	1	1	2	4
Ensemble 0-30	257	253	150	138	798
Pourcentage néonatal précoce[1]	79,6	80,9	80,8	74,0	79,3

[1] 0-6 jours / 0-30 jours

Tableau C.6 Enregistrement de l'âge au décès en mois

Répartition des décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 2 ans, selon l'âge au décès en mois, et pourcentage de décès survenus, d'après les déclarations, à moins de 1 mois, par période de cinq ans précédant l'enquête (pondéré), EDS Guinée 2018

	Nombre d'années ayant précédé l'enquête				Ensemble
Age au décès en mois	0-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15-19 ans	0-19 ans
<1[a]	257	253	150	138	798
1	33	24	25	13	95
2	43	17	17	15	91
3	41	34	20	15	110
4	16	13	16	14	58
5	9	21	11	5	46
6	28	24	19	21	91
7	11	13	13	12	50
8	24	22	22	9	77
9	18	17	19	11	65
10	9	11	6	1	28
11	16	21	9	8	54
12	32	42	37	30	141
13	11	19	6	7	44
14	6	9	7	7	29
15	6	13	6	4	29
16	7	8	5	4	23
17	2	8	6	4	19
18	12	11	20	19	61
19	3	2	2	1	8
20	4	2	1	0	6
21	2	2	0	2	6
22	0	0	0	2	2
23	2	4	3	2	10
Ensemble 0-11	504	470	326	263	1 563
Pourcentage néonatal[1]	51,0	53,8	46,0	52,5	51,0

[a] Y compris les décès survenus à moins d'un mois, déclarés en jours
[1] Moins d'un mois / moins d'un an

Tableau C.7 Complétude et données de qualité concernant le poids et la taille des enfants

Parmi les enfants de moins de cinq ans (0-59 mois) éligibles pour l'anthropométrie, pourcentage avec des mesures de la taille et/ou du poids et/ou des dates de naissances incomplètes ou manquantes ; pourcentage avec des données hors limites pour la taille-pour-âge et/ou le poids-pour-taille et/ou le poids-pour-âge ; et pourcentage avec des données valides, selon certaines caractéristiques sociodémographiques (non pondéré) (Non pondéré), EDS Guinée 2018

Caractéristique sociodémographique	Pourcentage avec données manquantes ou incomplètes			Pourcentage avec données hors-limites pour[4] :			Pourcentage avec données valides pour[8] :			Effectif des enfants
	Taille[1]	Poids[2]	Âge en mois[3]	Taille-pour-âge[5]	Poids-pour-taille[6]	Poids-pour-âge[7]	Taille-pour-poids	Poids-pour-taille	poids-pour-âge	
Age en mois										
<6	1,7	1,7	0,0	4,9	11,3	0,8	93,4	87,0	97,5	471
6-8	0,5	0,5	0,5	2,7	2,7	0,0	96,8	96,8	99,5	187
9-11	2,7	2,7	1,3	3,4	2,7	0,0	93,3	94,6	96,6	149
12-17	1,7	1,5	0,4	2,5	3,3	0,2	95,4	95,0	97,9	519
18-23	0,4	0,4	0,0	1,1	3,2	0,7	98,6	96,4	98,9	278
24-35	1,5	1,2	0,6	1,4	1,2	0,3	96,7	97,2	98,1	726
36-47	1,3	1,2	1,2	0,3	1,0	0,1	97,2	97,7	97,5	926
48-59	1,2	1,2	1,5	0,1	2,4	0,2	97,4	96,4	97,3	928
Sexe										
Masculin	1,4	1,3	0,8	1,7	3,3	0,3	96,1	95,2	97,6	2 099
Féminin	1,3	1,2	0,8	1,3	2,8	0,3	96,7	95,9	97,9	2 085
Interview de la mère										
Interviewée	0,9	0,8	0,6	1,7	3,3	0,3	96,8	95,8	98,3	3 578
Mère non interviewée mais vivant dans le ménage	29,5	29,5	9,8	0,0	0,0	0,0	67,2	70,5	67,2	61
Mère non interviewée et ne vivant pas dans le ménage[9]	1,1	1,1	1,5	0,4	2,0	0,0	97,2	96,9	97,6	545
Résidence										
Conakry	6,3	6,0	2,3	2,9	6,8	1,6	89,0	86,9	90,6	383
Autres villes	0,7	0,7	0,2	1,3	2,6	0,1	97,9	96,7	99,1	846
Ensemble urbain	2,4	2,4	0,9	1,8	3,9	0,6	95,1	93,7	96,4	1 229
Rural	0,9	0,8	0,8	1,4	2,7	0,2	97,0	96,4	98,3	2 955
Région										
Boké	0,8	0,5	0,5	1,3	3,2	0,2	97,4	95,9	98,9	616
Conakry	1,2	1,0	0,6	2,8	3,4	0,4	95,4	95,4	98,0	503
Faranah	1,5	1,3	0,4	1,5	1,3	0,0	96,6	97,2	98,3	468
Kankan	1,5	1,5	2,0	1,3	2,0	0,2	95,6	96,6	96,7	551
Kindia	2,4	2,4	0,6	1,5	5,1	0,2	95,5	92,5	96,8	534
Labé	1,3	1,3	0,0	1,9	3,1	0,6	96,9	95,6	98,1	477
Mamou	1,2	1,2	1,5	1,0	3,7	0,8	96,5	95,2	96,7	517
N'Zérékoré	1,2	1,2	0,8	1,0	2,5	0,0	97,5	96,3	98,4	511
Niveau d'instruction de la mère										
Aucun	1,4	1,2	0,8	1,7	3,4	0,3	96,3	95,3	97,8	2 804
Primaire	1,7	1,7	0,7	1,5	2,5	0,2	96,0	95,8	97,3	404
Secondaire ou +	1,4	1,2	0,0	1,6	3,0	0,7	97,0	95,6	98,1	431
Ensemble	1,4	1,3	0,8	1,5	3,1	0,3	96,4	95,6	97,8	4 184

[1] La taille de l'enfant en centimètres est manquante, l'enfant n'était pas présent, l'enfant a refusé et code résultat "autre"
[2] Le poids de l'enfant en kilogrammes est manquant, l'enfant n'était pas présent, l'enfant a refusé et code résultat "autre"
[3] Date de naissance incomplète ; une date de naissance complète comprend le jour/mois/année ou le mois/année
[4] Les cas avec des données manquantes ou incomplètes ne sont pas considérés comme des cas hors limite.
[5] Les cas hors limite pour la taille-pour-âge sont définis comme plus de 6 écarts type (ET) au-dessus ou en-dessous de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant.
[6] Les cas hors limite pour le poids-pour-taille sont définis comme plus de 5 écarts type (ET) au-dessus ou en-dessous de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant.
[7] Les cas hors limite pour le poids-pour-âge sont définis comme plus de 6 ET en-dessous ou 5 ET au-dessus de la médiane de la population de référence (Z-scores) basé sur les Normes OMS de la croissance de l'enfant.
[8] Pas de données manquantes, incomplètes ou hors limite
[9] Y compris les enfants dont la mère est décédée

Tableau C.8 Nombre de grappes complétées par mois d'interview et selon la région

Nombre de grappes complétées par mois d'interview, selon la région, EDS Guinée 2018

Région	Mois des interviews				Ensemble
	Mars	Avril	Mai	Juin	
Boké	0	21	31	2	54
Conakry	17	27	5	2	51
Faranah	0	14	27	3	44
Kankan	0	21	28	0	49
Kindia	0	21	33	2	56
Labé	0	10	34	5	49
Mamou	0	22	24	2	48
N'Zérékoré	0	13	34	3	50
Pourcentage de grappes complétées	4,2	37,2	53,9	4,7	100,0
Ensemble	17	149	216	19	401

Note : Les grappes sont classées par mois en fonction de la date à laquelle le dernier questionnaire sur les biomarqueurs a été rempli dans la grappe.

Tableau C.12.9.1 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, ont reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar, et qui ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar, selon certains caractéristiques, EDS-MICS Guinée 2012

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 2 années ayant précédé l'enquête
Résidence				
Urbain	40,2	30,3	16,4	748
Rural	28,6	19,7	9,3	2 071
Région administrative				
Boké	44,5	34,1	22,5	264
Conakry	34,7	28,2	15,8	402
Faranah	39,9	25,3	8,4	294
Kankan	24,5	15,7	7,7	513
Kindia	14,7	11,0	4,6	395
Labé	28,9	17,7	4,5	251
Mamou	13,7	11,3	9,4	200
N'Zérékoré	47,1	33,0	16,0	500
Niveau d'instruction				
Aucun	30,2	21,0	10,4	2 128
Primaire	34,1	24,9	13,5	383
Secondaire et plus	39,0	29,5	14,0	308
Quintiles de bien-être économique				
Le plus bas	22,0	14,9	6,5	645
Second	31,4	21,7	9,8	602
Moyen	31,4	21,5	10,6	584
Quatrième	38,5	28,4	14,9	540
Le plus élevé	38,4	28,7	16,0	447
Ensemble	31,7	22,5	11,2	2 818

Tableau C.12.9.2 Utilisation du traitement préventif intermittent (TPIg) par les femmes pendant la grossesse

Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des deux années ayant précédé l'enquête qui, pendant la grossesse de la dernière naissance vivante, ont reçu une dose ou plus de SP/Fansidar, ont reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar, et qui ont reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar, selon certains caractéristiques, EDS-III Guinée 2005

Caractéristique	Pourcentage ayant reçu une dose ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu deux doses ou plus de SP/Fansidar	Pourcentage ayant reçu trois doses ou plus de SP/Fansidar	Effectif de femmes ayant eu une naissance vivante dans les 2 années ayant précédé l'enquête
Résidence				
Urbain	9,6	8,5	5,7	587
Rural	2,5	2,1	1,9	2 027
Région administrative				
Boké	3,6	3,3	2,8	299
Conakry	13,5	11,9	6,9	267
Faranah	3,7	2,9	2,0	210
Kankan	1,5	0,9	0,7	420
Kindia	7,3	7,0	7,0	379
Labé	3,7	3,5	3,2	256
Mamou	2,5	2,1	0,7	173
N'Zérékoré	0,8	0,5	0,5	609
Niveau d'instruction				
Aucune instruction	3,7	3,1	2,4	2 243
Primaire	5,1	4,5	3,9	233
Secondaire ou plus	9,4	8,9	7,4	139
Quintiles de bien-être économique				
Le plus pauvre	1,5	1,5	1,4	640
Second	3,2	2,9	2,9	582
Moyen	2,8	2,3	1,6	534
Quatrième	2,4	1,5	1,2	472
Le plus riche	13,6	12,3	8,4	387
Ensemble	4,1	3,6	2,8	2 614

PERSONNEL DE L'ENQUETE



DIRECTION DU PROJET

Directeur national du projet

Aboubacar Kaba,
Directeur Général INS

Directeur national adjoint du projet

Mamadou Camara,
Directeur Général Adjoint INS

Directeur technique

Mamadou Dian Dilé Diallo,
Directeur National Adjoint Population et Développement

EQUIPE TECHNIQUE

Ibrahima Diallo Thierno Ousmane Baldé
Mamadou Chérif Bah
Djénaba Keita
Lamine Sidibé Mamadou Badian Diallo

CARTOGRAPHIE

Superviseurs

Abdourahmane Diallo
Aboubacar Sylla
Alpha Mamadou Sylla
Mamadou Chérif Bah

Chefs d'équipes

Abdoul Gadirou Diallo
Aboubacar Diallo
Daman Magassouba
Facinet Ben Bangoura
Ibrahima Binany Diallo

Lansana Nouke Keita
Madiou Barry
Mamadou Aliou Dilé
Mamadou Saidou Diallo
Michel Kolié

Mohamed Cherif
Mohamed Soumah
Oumar Chérif
Ousmane Camara
Siba Bilivogui

Agents dénombrement

Abdoulaye Sylla
Alpha Ibrahima Sow
Alpha Issagha Bah
Alpha Laho Diallo
Amadou Kanté
Demba Sylla
Djamiratou Barry
Faya Antoine Leno
Fodé Elvis Camara
Fodé Maimouna Sylla
Fodé Sory Camara
Ibrahima Kalil Sacko
Ibrahima Sory Barry
Ibrahima Sory Conde
Ibrahima Sory Dile Diallo
Ibrahima Sory Tamoura
Jean Fara Tounkara
Jean Pierre Kourouma
Makalé Kakoro
Mama Adama Bangoura
Mamadou Aliou Seydou Diallo
Mamadou Korka Diallo
Mamadou Lamarana Diallo
Mamadou Moussa Diallo
Mamadou Saliou Diallo
Mamady Kaba Kakoro
Mamady Kakoro Kaba
Mamoudou Camara
Mamoudou Sanoh
Mamoudou Sylla
Marcel Leno
Mohamed Chérif Haidara
Mohamed Keita
Moussa Bangoura
Moussa Bangoura
Oumar Cissoko
Oumar Kakoro
Péma PIVI
Pierre Tofany
Saa Marcel Kamano
Soriba Camara
Souleymane Touré
Thierno Baillo Diallo
Thierno Cherif Diallo
Thierno Sadou Balde
Willy Jacques Camara

COLLECTE DES DONNÉES

Superviseurs

Djénaba Keita
Lamine Sidibé
Ibrahima Diallo
Madiou Barry
Mamadou Cherif Bah

Editeurs

Lansana Chérif
Nounké Kourouma
Djouwane Fall
Nene Oulare
Mbalou Fatoumata Bayo
Adama Diop
Mohamed Cherif

Chefs d'équipes

Aboubacar Sylla
Abdoul Gadirou Diallo
Adama Diop
Ahmadou Isaya Bah
Alpha Ibrahima Sow
Alpha Mamadou Sylla
Alpha Oumar Bagou Barry
Balla Oyé Inapogui
Cécile Francis Loua
Daman Magassouba
Djouwane Fall
Facinet Ben Bangoura
Ibrahima Binani Diallo
Lansana Nouke Keita
Mamadou Aliou Diallo
Mamoudou Sylla
Mohamed Soumah
Moussa Bangoura
Ousmane Camara
Siba Bilivogui

ENQUÊTEURS/ENQUÊTRICES

Abdoulaye Diallo
Abdourahmane Odiagbe Kaba
Aboubacar Diaby
Aissatou Bah
Aissatou Dalaba Diallo
Alpha Kabinet Doumbouya
Assiatou Diallo
Bintou Keita
Bintou Soumah
Cecile Kamano
Dalanda Barry
Demba Sylla
Diariou Dramé
Djenabou Kakoro Kaba
Djénè Kourouma
Fatoumata Binta 1 Diallo
Fatoumata Binta Yaya Diallo
Fatoumata Dioulde Bah
Fatoumata Ousmane Kaba
Fatoumata Traore
Foulématou Camara
Germaine Toure
Halimatou Diallo
Ibrahima Sory Barry
Ibrahima Sory Conde
Idrissa Yombouno
Jeanne Sayon Kamano
Kadiatou Bah
Kanny Diallo
Koroma Camara
Koultoumy Kamissoko
Lancinet Kaba
Maciré Sy Savané
Maimouna Balde
Maimouna Sylla
Makale Kakoro
Mama Adama Bah
Mama Adama Bangoura
Mamadou Alkhaly Camara
Mamadou Korka Diallo
Mamadou Moussa Diallo
Mamadou Saidou Diallo
Mamadou Saliou Diallo
Mamady Kaba Kakoro
Mamady Kakoro Kaba
Mamoudou Sano
Mariama Bah
Mariama Barry
Mariama Malick Cisse
Mariama Penda Diallo
Mariama Yebhe Bah
Marie Diawara
Mballou Fatoumata Bayo
M'mah Fofana
M'mahawa Camara
Nana Mansare
Nanette Virginie Camara
Nanfadima Kourouma
N'Deye M'Bogna Diallo
Nene Issa Balde
Nene Oulare
Nyanga Sonomou
Oumar Berete
Oumar Kakoro
Oumou Traore
Rahetou Cissé
Saibatou Kante
Salematou Soumah
Salimatou Barry
Saran Kaba
Seny Kpogohomou
Suzanne Béavogui
Tamba Maurice Kamano
Terese Fonata Kourouma
Téwa Bintou Kamano
Téwa Victorine Tolno
Thierno Baillo Diallo
Thierno Ousmane Diallo
Tiguidanke Bah
Zenab Camara

VOLET VIH

Coordonnateur

Dr. Aboubacar Savane

Superviseurs

Dr. Aminata Macka Diallo
Dr. Adama Bah
Dr. Amadou Sadio Bah

Techniciens de laboratoires

Fatoumata Diaraye Camara
Tamba Alphonse Tolno
Adama Hawa Diallo
Nagnouma Traoré
Fatoumata Diariou Touré

Agents de counseling

Amadou Lamanara Diallo
Hawa Baldé

REDACTION DU RAPPORT

Anne Marie Doualamou, INS
Emilie Bernadette Léno, INS
Francois Xavier Lamah, INS
Ibrahima Diallo, INS
Jean Réné Camara, INS
Lamine Sidibé, INS
Lansana Massandouno, INS

Mamadou Chérif Bah, INS
Mamadou Dian Dilé Diallo, INS
Mamadou Saliou Barry, INS
Nounké Kourouma, INS
Thierno Ousmane Baldé, INS
Thierno Souleymane Barry, INS
Soumaila Mariko, ICF Macro

Abdoulaye Diallo, UNFPA Guinée
Abdoulaye Kaba, BSD/
Ministère de la Santé
Alioune Camara, PNLP/
Ministère de la Santé
Lansana Camara, OIM Guinée

RELECTURE ET FINALISATION DU RAPPORT

Mamadou Dian Dilé Diallo
Mamadou Badian Diallo
Soumaila Mariko
Monique Barrère

PERSONNEL ICF

Soumaila Mariko, Coordonnateur
Amadou Sow, Traitement des données
Peter Aka, Volet Biologique
Ruilin Ren, Sondage
Monique Barrère, Edition
Nancy Johnson, Production du rapport
Chris Gramer, Production du rapport
Joan Wardell, Production du rapport
Natalie Shattuck, Production du rapport
Sarah Balian, Dissémination
Sinaré Tinga, Consultant supervision de terrain
Oumarou Sanou, Consultant Laboratoire
Mamadou Badian Diallo, Consultant national

QUESTIONNAIRES *Annexe* E

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD MÉNAGE

REPUBLIQUE DE GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ ____________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE ____________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . [ ]

NUMÉRO DISTRICT SANITAIRE . . . . [ ][ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= VILLE DE CONAKRY, 2=AUTRE VILLE, 3=RURAL) . . . . [ ]

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME/TESTS/DÉPENSES DE SANTÉ ? (1=OUI, 2=NON) . . . . [ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	______	______	______	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE [2][0][1][8]
NOM DE L'ENQUÊTEUR/ ENQUÊTRICE	______	______	______	No ENQUÊT [ ][ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	______	______	______	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE HEURE	______ ______	______ ______		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]

*CODES RÉSULTAT :

1 REMPLI
2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT À LA MAISON, AU MOMENT DE LA VISITE
3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE
4 DIFFÉRÉ
5 REFUSÉ
6 LOGEMENT VACANT OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE
7 LOGEMENT DÉTRUIT
8 LOGEMENT NON TROUVÉ
9 AUTRE ____________________ (PRÉCISEZ)

TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE [ ][ ]

TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES [ ][ ]

TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES [ ][ ]

No DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE [ ][ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** [0][1]   LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ]   LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ]   TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :

01 FRANÇAIS	03 PEUL	05 KISSI	07 KPELE
02 SOUSSOU	04 MALINKE	06 LOMA	08 AUTRE ______

CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLE BUREAU	
______ NOM [ ][ ][ ][ ] NUMÉRO		[ ][ ] NUMÉRO	

CETTE PAGE EST LAISSÉE BLANCHE INTENTIONNELLEMENT

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT
(2)

Bonjour. Je m'appelle ____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets de la Guinée. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR ________________________ DATE ________________

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉ REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 2 → FIN

100	NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]

TABLEAU MÉNAGE

							SI 15 ANS OU PLUS			
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 5-20 POUR CHAQUE PERSONNE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/ elle ici habituellement ?	(NOM) a t-il/ elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	**SI MÉNAGE SÉLEC-TIONNÉ POUR ENQUÊ-TE HOMME** ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-5 ANS
01			M F 1 2	O N 1 2	O N 1 2	EN ANNÉES		01	01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08	08
09			1 2	1 2	1 2			09	09	09
10			1 2	1 2	1 2			10	10	10

2A) Juste pour être sûre que j'ai une liste complète : y a-t-il d'autres personnes comme des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas listés ?	OUI ☐	→ AJOUTEZ AU TABLEAU	NON ☐
2B) Y a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille, comme des domestiques, locataires ou amis qui vivent habituellement ici ?	OUI ☐	→ AJOUTEZ AU TABLEAU	NON ☐
2C) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listés ?	OUI ☐	→ AJOUTEZ AU TABLEAU	NON ☐

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE
02 = FEMME/MARI/ COÉPOUSE
03 = FILS OU FILLE
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE
05 = PETIT FILS/FILLE
06 = PÈRE/MÈRE
07 = BEAU-PARENT/ BEAU PÈRE/BELLE-MÈRE
08 = FRÈRE OU SOEUR
09 = AUTRE PARENT
10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI
11 = SANS PARENTÉ
12 = BEAU-FRERE/ BELLE-SOEUR
98 = NE SAIT PAS

TABLEAU MÉNAGE

	SI 0-17 ANS				SI 5 ANS OU PLUS		SI 5-24 ANS		SI 0-4 ANS	SI LE MENAGE EST SELECTIONNE POUR LE MODULE DEPENSES DE SANTE			
No LIGNE	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		ENREGISTRE-MENT DES NAISSANCES	HOSPITALISE		NON HOSPITALISE	
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	20B	20C	20D	20E
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il /elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire 2017-2018 ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGIS-TRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS	Au cours des six derniers mois (NOM) a t-il passé la nuit dans une structure de santé pour des raisons de soins médicaux?	ENCERCLER LE NUMERO DE LIGNE DU MEMBRE DU MENAGE ELIGIBLE POUR LE MODULE HOSPITA-LISATION VERIFIER COLONNE 20B : CODE '1' 'OUI'	Au cours des quatre dernieres semaines (NOM) a t-il reçu des soins de la part d'un prestataire de santé ou d'un pharmacien sans passer la nuit ?	ENCERCLER LE NUMERO DE LIGNE DU MEMBRE DU MENAGE ELIGIBLE POUR LE MODULE NON HOSPITALISATION VERIFIER COLONNE 20D : CODE '1' 'OUI'
01	O N NSP 1 2 8 ALLEZ À 14		O N NSP 1 2 8 ALLEZ À 16		O N 1 2 ALLER A 20B	NIVEAU CLASSE	O N 1 2 ALLER A 20B	NIVEAU CLASSE		O N NSP 1 2 8 ALLER A 20D	01	O N NSP 1 2 8 LIGNE SUIVANTE	01
02	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	02	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	02
03	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	03	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	03
04	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	04	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	04
05	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	05	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	05
06	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	06	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	06
07	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	07	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	07
08	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	08	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	08
09	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	09	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	09
10	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	10	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	10

CODES POUR Qs. 17 ET 19 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET NOMBRE D'ANNÉE ACHEVÉE

NIVE (Q.17)	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE) =2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE) =3	SECONDAIRE SPÉCI (PROF. A) =4	SUPERIEUR =5	SUPERIEUR SPÉCIAL (PROF. B) =6
CLA (Q.1	1ère ANNÉE=01 2ème ANNÉE=02 3ème ANNÉE=03 4ème ANNÉE=04 5ème ANNÉE=05 6ème ANNÉE=06	7ème ANNÉE=01 8ème ANNÉE=02 9ème ANNÉE=03 10ème ANNÉE=04	11ème ANNÉE=01 12ème ANNÉE=02 13ème ANNÉE (TERMINALE)=03	PROFES. A1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. A2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. A3 (3ème ANNÉE)=03	1ère année=01 2ème année=02 3ème année=03 4ème année=04 5ème année=05 6ème année	PROFES. B1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. B2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. B3 (3ème ANNÉE)=03
	MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE = 00					
NIVEAU OU CLASSE NE SAIT PAS (NSP)=98						

TABLEAU MÉNAGE

							SI 15 ANS OU PLUS			
No LIGNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE	SEXE	RÉSIDENCE		ÂGE	ÉTAT MATRIMONIAL	ÉLIGIBILITÉ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	S'il vous plait, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage. APRÈS AVOIR LISTÉ LES NOMS ET ENREGISTRÉ LE LIEN DE PARENTÉ ET LE SEXE POUR CHAQUE PERSONNE, POSEZ LES QUESTIONS 2A-2C POUR VOUS ASSURER QUE LA LISTE EST COMPLÈTE. POSEZ ENSUITE LES QUESTIONS APPRO-PRIÉES DES COLONNES 5-20 POUR CHAQUE PERSONNE.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ?	(NOM) vit-il/ elle ici habituellement ?	(NOM) a t-il/ elle passé la nuit dernière ici ?	Quel âge a (NOM) ? SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'.	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 1 = MARIÉ OU VIVANT ENSEMBLE 2 = DIVORCÉ/ SÉPARÉ 3 = VEUF 4 = JAMAIS MARIÉ ET N'A JAMAIS VÉCU AVEC QUELQU'UN	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	**SI MÉNAGE SÉLEC-TIONNÉ POUR ENQUÊTE HOMME** ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLEZ LE No DE LIGNE DE TOUTES LES ENFANTS DE 0-5 ANS
			M F	O N	O N	EN ANNÉES				
11		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	11	11	11
12		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	12	12	12
13		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	13	13	13
14		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	14	14	14
15		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	15	15	15
16		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	16	16	16
17		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	17	17	17
18		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	18	18	18
19		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	19	19	19
20		☐☐	1 2	1 2	1 2	☐☐	☐	20	20	20

COCHEZ ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISÉE ☐

CODES POUR Q. 3: LIEN DE PARENTÉ AVEC CHEF DE MÉNAGE

01 = CHEF DE MÉNAGE	07 = BEAU-PARENT/BEAU PÈRE/BELLE-MÈRE
02 = FEMME/MARI/ COÉPOUSE	08 = FRÈRE OU SOEUR
03 = FILS OU FILLE	09 = AUTRE PARENT
04 = GENDRE OU BELLE-FILLE	10 = ADOPTÉ /EN GARDE/ ENFANT DE LA FEMME/MARI
05 = PETIT FILS/FILLE	11 = SANS PARENTÉ
06 = PÈRE/MÈRE	12 = BEAU-FRERE/BELLE-SOEUR
	98 = NE SAIT PAS

TABLEAU MÉNAGE

	SI 0-17 ANS				SI 5 ANS OU PLUS		SI 5-24 ANS		SI 0-4 ANS	SI LE MENAGE EST SELECTIONNE POUR LE MODULE DEPENSES DE SANTE			
No LIGNE	ÉTAT DE SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS BIOLOGIQUES				A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE		FRÉQUENTATION SCOLAIRE ACTUELLE/RÉCENTE		ENREGISTRE-MENT DES NAISSANCES	HOSPITALISE		NON HOSPITALISE	
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	20B	20C	20D	20E
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ?	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DE LA MÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ?	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? SI OUI : Quel est son nom ? NOTEZ LE No DE LIGNE DU PÈRE. SI NON, NOTEZ '00'.	(NOM) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint ? Quelle est la dernière classe que (NOM) a achevée à ce niveau ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(Nom) a-t-il /elle fréquenté l'école à n'importe quel moment durant l'année scolaire 2017-2018 ?	Au cours de cette année scolaire, à quel niveau et en quelle classe est/était (NOM) ? VOIR CODES CI-DESSOUS.	(NOM) a-t-il/elle un certificat de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? 1 = A UN CERTIFICAT 2 = ENREGIS-TRÉE 3 = NI L'UN, NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS	Au cours des six derniers mois (NOM) a t-il passé la nuit dans une structure de santé pour des raisons de soins médicaux?	ENCERCLER LE NUMERO DE LIGNE DU MEMBRE DU MENAGE ELIGIBLE POUR LE MODULE HOSPITA-LISATION VERIFIER COLONNE 20B : CODE '1' 'OUI'	Au cours des quatre dernieres semaines (NOM) a t-il reçu des soins de la part d'un prestataire de santé ou d'un pharmacien sans passer la nuit ?	ENCERCLER LE NUMERO DE LIGNE DU MEMBRE DU MENAGE ELIGIBLE POUR LE MODULE NON HOSPITALI-SATION VERIFIER COLONNE 20D : CODE '1' 'OUI'
	O N NSP		O N NSP		O N	NIVEAU CLASSE	O N	NIVEAU CLASSE		O N NSP		O N NSP	
11	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	11	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	11
12	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	12	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	12
13	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	13	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	13
14	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	14	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	14
15	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	15	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	15
16	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	16	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	16
17	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	17	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	17
18	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	18	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	18
19	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	19	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	19
20	1 2 8 ALLEZ À 14		1 2 8 ALLEZ À 16		1 2 ALLER A 20B		1 2 ALLER A 20B			1 2 8 ALLER A 20D	20	1 2 8 LIGNE SUIVANTE	20

CODES POUR Qs. 17 ET 19 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET NOMBRE D'ANNÉE ACHEVÉE

NIVE (Q.17)	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE) =2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE) =3	SECONDAIRE SPÉCI (PROF. A) =4	SUPERIEUR =5	SUPERIEUR SPÉCIAL (PROF. B) =6
CLA (Q.1	1ère ANNÉE=01 2ème ANNÉE=02 3ème ANNÉE=03 4ème ANNÉE=04 5ème ANNÉE=05 6ème ANNÉE=06	7ème ANNÉE=01 8ème ANNÉE=02 9ème ANNÉE=03 10ème ANNÉE=04	11ème ANNÉE=01 12ème ANNÉE=02 13ème ANNÉE (TERMINALE)=03	PROFES. A1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. A2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. A3 (3ème ANNÉE)=03	1ère année=01 2ème année=02 3ème année=03 4ème année=04 5ème année=05 6ème année	PROFES. B1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. B2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. B3 (3ème ANNÉE)=03
	MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE = 00					
NIVEAU OU CLASSE NE SAIT PAS (NSP)=98						

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . 81 EAU EN BOUTEILLE (EAU MINÉRALE) . . . . 91 EAU EN SACHET . . . . 92 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	11–13 → 106 14–81 → 103 96 → 103
102	D'où provient principalement l'eau utilisée par votre ménage à d'autres fins comme pour faire la cuisine et se laver les mains ?	**EAU DU ROBINET** ROBINET DANS LOGEMENT . . . . 11 ROBINET DANS COUR/PARCELLE . . . . 12 ROBINET CHEZ UN VOISIN . . . . 13 ROBINET PUBLIC/BORNE FONTAINE . . . . 14 PUITS À POMPE OU FORAGE . . . . 21 **PUITS CREUSÉ** PUITS PROTÉGÉ . . . . 31 PUITS NON PROTÉGÉ . . . . 32 **EAU DE SOURCE** SOURCE PROTÉGÉE . . . . 41 SOURCE NON PROTÉGÉE . . . . 42 EAU DE PLUIE . . . . 51 CAMION CITERNE . . . . 61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/ TONNEAU . . . . 71 EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/BARRAGE/LAC/ MARE/FLEUVE/CANAL/ CANAL D'IRRIGATION) . . . . 81 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	11–13 → 106
103	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . . 2 AILLEURS 3	1–2 → 105
104	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ?	MINUTES . . . . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
105	VÉRIFIEZ 101 ET 102 : CODE '14' OU '21' ENCERCLÉ OUI ☐ ↓ NON ☐ → 107		107
106	Est-ce qu'au cours des deux dernières semaines, il est arrivé qu'à cet endroit, l'eau n'ait pas été disponible pendant au moins toute une journée ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
107	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus saine à boire ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	 NON, NE SAIT PAS → 109
108	Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ? Quelque chose d'autre ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	LA FAIRE BOUILLIR . . . A AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE . . . B LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE . . . C UTILISER UN FILTRE (CÉRAMIQUE/ SABLE/COMPOSITE/ETC.) . . . D DÉSINFECTION SOLAIRE . . . E LA LAISSER REPOSER . . . F AUTRE ______ (PRÉCISEZ) X NE SAIT PAS . . . Z	
109	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ? S'IL N'EST PAS POSSIBLE DE DÉTERMINER LE TYPE DE TOILETTES, DEMANDEZ LA PERMISSION DE VOIR L'INSTALLATION.	**CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE** CHASSE D'EAU CONNECTÉE À UN SYSTÈME D'ÉGOUT . . . 11 À UNE FOSSE SEPTIQUE . . . 12 À UNE FOSSE D'AISANCES . . . 13 À QUELQUE CHOSE D'AUTRE . . . 14 À NE SAIT PAS OÙ . . . 15 **FOSSE D'AISANCES** FOSSES D'AISANCES AMÉLIORÉE AUTO-AÉRÉE . . . 21 FOSSES D'AISANCES AVEC DALLE . . . 22 FOSSES D'AISANCES SANS DALLE TROU OUVERT . . . 23 TOILETTES À COMPOSTAGE . . . 31 SEAU/TINETTE . . . 41 TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES . . . 51 PAS DE TOILETTES/NATURE . . . 61 AUTRE ______ (PRÉCISEZ) 96	 61 → 113
110	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	 NON → 112
111	En comptant votre propre ménage, combien de ménages utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MÉNAGES SI MOINS DE 10 . . . [0][ ] 10 MÉNAGES OU PLUS . . . 95 NE SAIT PAS . . . 98	
112	Où se trouvent ces toilettes ?	DANS VOTRE LOGEMENT . . . 1 DANS VOTRE COUR/PARCELLE . . . 2 AILLEURS . . . 3	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
113	Quel type de combustible votre ménage utilise-t-il principalement pour cuisiner ?	ÉLECTRICITÉ . . . 01 GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ (GPL) . . . 02 GAZ NATUREL . . . 03 BIOGAZ . . . 04 KEROSÈNE . . . 05 CHARBON, LIGNITE . . . 06 CHARBON DE BOIS . . . 07 BOIS/SCIURE DE BOIS . . . 08 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES . . . 09 RÉSIDUS AGRICOLES . . . 10 BOUSE . . . 11 PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS LE MÉNAGE . 95 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	 95 → 116
114	Est-ce que la cuisine est faite habituellement dans la maison, dans un bâtiment séparé ou à l'extérieur ?	DANS LA MAISON . . . 1 DANS UN BÂTIMENT SÉPARÉ . . . 2 À L'EXTÉRIEUR . . . 3 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)	2, 3, 6 → 116
115	Avez-vous une pièce séparée que vous utilisez comme cuisine ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	
116	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE DE PIÈCES . . . [ ][ ]	
117	Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	 → 119
118	Parmi les animaux suivants, combien votre ménage en possède-t-il ? SI AUCUN, NOTEZ '00'. SI 95 OU PLUS, NOTEZ '95'. SI NE SAIT PAS, NOTEZ '98'. a) Vaches laitières ou taureaux ? b) Autre bétail ? c) Chevaux, ânes ou mules ? d) Chèvres ? e) Moutons ? f) Porcs ? g) Canards ? h) Poulets ? i) Pintades/autre volaille ? j) Autre ?	 a) VACHES/TAUREAUX . . . [ ][ ] b) AUTRE BÉTAIL . . . [ ][ ] c) CHEVAUX/ÂNES/MULES . . . [ ][ ] d) CHÈVRES . . . [ ][ ] e) MOUTONS . . . [ ][ ] f) PORCS . . . [ ][ ] g) CANARDS . . . [ ][ ] h) POULETS . . . [ ][ ] i) PINTADES/AUTRE VOLAILLE . . . [ ][ ] j) AUTRE . . . [ ][ ]	
119	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède des terres cultivables ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	 → 121
120	Combien d'hectares de terres cultivables les membres du ménage possèdent-ils ? SI 95 OU PLUS, ENCERCLEZ '950'.	HECTARES . . . [ ][ ].[ ] 95 HECTARES OU PLUS . . . 950 NE SAIT PAS . . . 998	

CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
121	Dans ce ménage, avez-vous : a) L'électricité EDG ? b) L'électricité autre source ? c) Un poste radio ? d) Une télévision ? e) Un ventilateur ? f) Un réfrigérateur/congélateur ? g) Un rechaud à gaz/électrique ? h) Table ? i) Chaise ? j) Armoire/Placard ? k) Fauteuil/canapé ? l) Bibliothèque ? m) Un ordinateur de bureau? n) Un ordinateur portable ? o) Une montre pendule ? p) Un climatiseur ?	OUI NON a) ÉLECTRICITÉ . . . . 1 2 b) ÉLECTRICITÉ AUTRE SOURCE 1 2 c) RADIO . . . . 1 2 d) TÉLÉVISION . . . . 1 2 e) VENTILATEUR . . . . 1 2 f) RÉFRIGÉRATEUR/CONGELAT . . 1 2 g) RECHAUD A GAZ/ELECTR. . . 1 2 h) TABLE . . . . 1 2 i) CHAISE 1 2 j) ARMOIRE/PLACARD . . . . 1 2 k) FAUTEUIL . . . . 1 2 l) BIBLIOTHEQUE . . . . 1 2 m) ORDINATEUR DE BUREAU . . 1 2 n) ORDINATEUR PORTABLE . . 1 2 o) MONTRE PENDULE . . . . . 1 2 p) CLIMATISEUR 1 2	
122	Est-ce qu'un membre de votre ménage possède : a) Une montre ? b) Un téléphone portable simple? c) Un téléphone portable Android/Iphone? d) Une bicyclette ? e) Une motocyclette ou un scooter ? f) Une charrette tirée par un animal ? g) Une voiture ou une camionnette ? h) Un bateau à moteur ? i) Pirogue/Canoe ?	OUI NON a) MONTRE . . . . 1 2 b) TÉLÉPHONE PORT. SIMPL . . . . . 1 2 c) TÉLÉPHONE PORTABLE ANDROID/IPHONE . . . . . 1 2 d) BICYCLETTE . . 1 2 e) MOTOCYCLETTE/SCOOTER . . 1 2 f) CHARRETTE AVEC ANIMA . . . . . 1 2 g) VOITURE/CAMIONNETTE . . . . . 1 2 h) BATEAU À MOTEUR . . . . 1 2 i) PIROGUE/CANOE 1 2	
123	Est-ce qu'un membre de votre ménage a un compte en banque ?	OUI . . . . 1 NON 2	
124	Est-ce qu'il arrive que quelqu'un fume dans votre maison ? Diriez-vous que cela arrive tous les jours, une fois par semaine, une fois par mois, moins d'une fois par mois ou jamais ?	TOUS LES JOURS . . . . 1 UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 UNE FOIS PAR MOIS . . . . 3 MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS . . . . 4 JAMAIS 5	
127	Est-ce que votre ménage a des moustiquaires ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 139
128	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il ? SI 7 MOUSTIQUAIRES OU PLUS, NOTEZ '7'.	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES . . . . ☐	

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
129	DEMANDEZ À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER TOUTES LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE. SI PLUS DE 3 MOUSTIQUAIRES, UTILISEZ UN/DES QUESTION-NAIRES SUPPLÉMENTAIRES.	OBSERVÉE .... 1 NON OBSERVÉE 2	OBSERVÉE .... 1 NON OBSERVÉE 2	OBSERVÉE .... 1 NON OBSERVÉE 2
130	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ? SI MOINS D'UN MOIS, NOTEZ '00'.	IL Y A MOIS ..... [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS .... 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS ..... [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS .... 95 PAS SÛR 98	IL Y A MOIS ..... [ ][ ] PLUS DE 36 MOIS .... 95 PAS SÛR 98
131	OBSERVEZ OU DEMANDEZ LA MARQUE/TYPE DE LA MOUSTI-QUAIRE. SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE ET SI VOUS NE POUVEZ PAS VOIR LA MOUSTI-QUAIRE, MONTREZ À L'ENQUÊTÉ DES PHOTOS DE MARQUES ET DE TYPES COURANTS DE MOUSTIQUAIRE.	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET .... 11 PERMANET .... 12 INTERCEPTOR ..... 13 NETPROTEC ..... 14 YORKOOL ..... 15 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE ..... 16 AUTRE TYPE .... 96 NE CONNAÎT PAS TYPE . 98	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET .... 11 PERMANET .... 12 INTERCEPTOR ..... 13 NETPROTEC ..... 14 YORKOOL ..... 15 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE ..... 16 AUTRE TYPE .... 96 NE CONNAÎT PAS TYPE . 98	**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE D'INSECTICIDE À LONGUE DURÉE D'ACTION (MIILDA)** OLYSET .... 11 PERMANET .... 12 INTERCEPTOR ..... 13 NETPROTEC ..... 14 YORKOOL ..... 15 AUTRE/NE CONNAIT PAS LA MARQUE ..... 16 AUTRE TYPE .... 96 NE CONNAÎT PAS TYPE . 98
134	Avez-vous obtenu la moustiquaire à l'occasion de la campagne de 2009 (c'est-à-dire il y a 8 ou 9 ans), de 2013 (c'est-à-dire il y a 4 ou 5 ans) ou de 2016 (c'est à dire il y a 1 ou 2 ans), durant une visite prénatale ou au cours d'une visite pour une vaccination ?	OUI, CAMPAG. 2009 ... 1 OUI, CAMPAG. 2013 ... 2 OUI, CAMPAG. 2016 ... 3 OUI, CAMP. MAIS NSP .. 4 OUI, PRÉNATALE ..... 5 OUI, VISITE POUR VACCINATION ..... 6 (ALLEZ À 136) NON 7	OUI, CAMPAG. 2009 ... 1 OUI, CAMPAG. 2013 ... 2 OUI, CAMPAG. 2016 ... 3 OUI, CAMP. MAIS NSP .. 4 OUI, PRÉNATALE ..... 5 OUI, VISITE POUR VACCINATION ..... 6 (ALLEZ À 136) NON 7	OUI, CAMPAG. 2009 ... 1 OUI, CAMPAG. 2013 ... 2 OUI, CAMPAG. 2016 ... 3 OUI, CAMP. MAIS NSP .. 4 OUI, PRÉNATALE ..... 5 OUI, VISITE POUR VACCINATION ..... 6 (ALLEZ À 136) NON 7
135	Où avez-vous obtenu la moustiquaire ?	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV ..... 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ ..... 02 PHARMACIE .... 03 BOUTIQUE/MARCH ..... 04 AGENT SANTÉ COMMUN .... 05 INSTITUTION RELIGIEUSE .... 06 ÉCOLE .... 07 AUTRE .... 96 NE SAIT PAS 98	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV ..... 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ ..... 02 PHARMACIE .... 03 BOUTIQUE/MARCH ..... 04 AGENT SANTÉ COMMUN .... 05 INSTITUTION RELIGIEUSE .... 06 ÉCOLE .... 07 AUTRE .... 96 NE SAIT PAS 98	ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ DU GOV ..... 01 ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ PRIVÉ ..... 02 PHARMACIE .... 03 BOUTIQUE/MARCH ..... 04 AGENT SANTÉ COMMUN .... 05 INSTITUTION RELIGIEUSE .... 06 ÉCOLE .... 07 AUTRE .... 96 NE SAIT PAS 98

MOUSTIQUAIRES

		MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3
136	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 138) PAS SÛR 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 138) PAS SÛR 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 138) PAS SÛR 8
137	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? INSCRIVEZ LE NOM DE LA PERSONNE ET SON NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE	NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE	NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE . . . . . NOM ____ No DE LIGNE . . . . .
138		RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.139.	RETOURNEZ À 129 POUR LA MOUSTIQUAIRE SUIVANTE; S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRE, ALLEZ À Q.139.	ALLEZ À 129, PREMIÈRE COL. D'UN NOUVEAU QUESTION-NAIRE ; SI PLUS DE MOUSTI-QUAIRE, ALLEZ À Q.139.

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
139	Nous voudrions connaître l'endroit utilisé par les membres du ménage pour se laver les mains. Pouvez-vous me montrer, s'il vous plait, où les membres du ménage se lavent les mains ?	OBSERVÉ, ENDROIT FIXE . . . . 1 OBSERVÉ, NON FIXE . . . . 2 NON OBSERVÉ, PAS DANS LOGEMENT /COUR/PARCELLE . . 3 NON OBSERVÉ, PERMISSION DE VOIR NON OBTENUE . . . . . 4 NON OBSERVÉ, AUTRE RAISON 5	3, 4, 5 → 142
140	OBSERVEZ LA PRÉSENCE D'EAU À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS. NOTEZ L'OBSERVATION.	EAU DISPONIBLE . . . . 1 EAU NON DISPONIBLE 2	
141	OBSERVEZ LA PRÉSENCE DE SAVON, DE DÉTERGENT OU D'AUTRES PRODUITS NETTOYANTS À L'ENDROIT UTILISÉ POUR SE LAVER LES MAINS NOTEZ L'OBSERVATION.	SAVON OU DÉTERGENT (EN MORCEAU, LIQUIDE, POUDRE, PÂTE) . . . . A CENDRE, BOUE, SABLE . . . . B AUCUN . . . . Y	
142	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU SOL DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION	**MATÉRIAU NATUREL** TERRE/SABLE . . . . 11 BOUSE . . . . 12 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** PLANCHES EN BOIS . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . 22 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** PARQUET OU BOIS CIRÉ . . . . 31 BANDES DE VINYLE/ASPHALTE . . . . 32 CARRELAGE . . . . 33 CIMENT . . . . 34 MOQUETTE . . . . 35 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	
143	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DU TOIT DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE TOIT . . . . 11 CHAUME/PALMES/FEUILLES . . . . 12 MOTTES DE TERRE . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** NATTE . . . . 21 PALMES/BAMBOU . . . . 22 PLANCHES EN BOIS . . . . 23 CARTON . . . . 24 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** TÔLE . . . . 31 BOIS . . . . 32 ZINC/FIBRE DE CIMENT . . . . 33 TUILES . . . . 34 CIMENT . . . . 35 SHINGLES . . . . 36 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	

AUTRES CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
144	OBSERVEZ LE MATÉRIAU PRINCIPAL DES MURS EXTÈRIEURS DU LOGEMENT. NOTEZ L'OBSERVATION.	**MATÉRIAU NATUREL** PAS DE MUR . . . . 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC . . . . 12 TERRE . . . . 13 **MATÉRIAU RUDIMENTAIRE** BAMBOU AVEC BOUE . . . . 21 PIERRES AVEC BOUE . . . . 22 ADOBE NON RECOUVERT . . . . 23 CONTRE-PLAQUÉ . . . . 24 CARTON . . . . 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION . . . . 26 **MATÉRIAU ÉLABORÉ** CIMENT . . . . 31 PIERRES AVEC CHAUX/CIMENT . . . . 32 BRIQUES . . . . 33 BLOCS DE CIMENT . . . . 34 ADOBE RECOUVERT . . . . 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES . . . . 36 AUTRE __________ 96 (PRÉCISEZ)	
145	Je voudrais vérifier si le sel utilisé dans votre ménage est iodé. Puis-je avoir un peu de sel qui est utilisé pour cuisiner dans votre ménage ? TEST DU SEL POUR L'IODE	PRÉSENCE D'IODE . . . . 1 PAS D'IODE . . . . 2 PAS DE SEL DANS LE MÉNAGE . . . . 3 SEL NON TESTÉ __________ 6 (PRÉCISEZ LA RAISON)	

500	VERIFIER LA PAGE DE COUVERTURE : LE MENAGE EST SELECTIONNE POUR L'ENQUETE SUR LES DEPENSES DE SANTE ? MENAGE SELECTIONNE POUR L'ENQUETE SUR LES DEPENSES DE SANTE → **CONTINUER** MENAGE NON SELECTIONNE POUR L'ENQUETE SUR LES DEPENSES DE SANTE → **201**			
501	VERIFIER LA COLONNE 20C DANS LE TABLEAU MENAGE: UN OU PLUSIEURS HOSPITALISES ☐ PAS D'HOSPITALISE ☐ → 601			
502	VERIFIER COLONNE 20C DANS LE TABLEAU MENAGE : ENREGISTRER LE NUMERO DE LIGNE ET LE NOM DE CHAQUE MEMBRE DU MENAGE AYANT ÉTÉ HOSPITALISE. DEMANDER ENSUITE : Maintenant j'aimerais vous poser quelques questions sur les membres du ménage qui ont été hospitalisés pendant au moins une nuit au cours des 6 derniers mois dans une structure sanitaire. (S'IL Y A PLUS DE TROIS MEMBRES HOSPITALISES, UTILISER UN QUESTIONNAIRE SUPPLEMENTAIRE)			
503	NUMERO DE LIGNE DU MEMBRE A PARTIR DE LA COLONNE 20C DU TABLEAU MENAGE	HOSPILTALISE NUMERO DE LIGNE . . . . ☐☐	HOSPILTALISE NUMERO DE LIGNE . . . . ☐☐	HOSPILTALISE NUMERO DE LIGNE . . . . ☐☐
504	NOM A PARTIR DE LA COLONNE 2 DU TABLEAU MENAGE	NOM ________	NOM ________	NOM ________
505	Où (NOM) a-t-il le plus recemment passé une nuit pour des soins de santé ?	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . .. . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE ________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL/CLINIQUE PRIVEE . 31 CENTRE SANTE PRIVE 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE ________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . .. . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE ________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL/CLINIQUE PRIVEE . 31 CENTRE SANTE PRIVE 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE ________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . .. . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE ________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL/CLINIQUE PRIVEE . 31 CENTRE SANTE PRIVE 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE ________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)
506	Quelle est la principale raison pour laquelle (NOM) a cherché des soins la dernière fois?	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . 06 ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE ________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . 06 ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE ________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . `` ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE ________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98

507	Combien a été dépensé pour les services et les traitements que (NOM) a reçu durant la dernière hospitalisation? Nous voulons connaitre l'ensemble des coûts liés à cette hospitalisation, y compris toutes les charges liées aux examens, aux médicaments ou autre? ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998
508	Au cours des six derniers mois (NOM) a t-il passé la nuit dans une structure de santé une autre fois pour des raisons de santé ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)
509	Où (NOM) a-t-il/elle passé la nuit pour des soins de santé cette autre fois ?	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE __________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL/CLINIQUE . . . . 31 CENTRE SANTE PRIV . . . . 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE __________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE __________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL PRIVE . . . . 31 CENTRE SANTE PRI . . . . 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE __________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE __________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL PRIVE . . . . 31 CENTRE SANTE PRI . . . . 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE __________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)
510	Quelle était la principale raison pour laquelle (NOM) a cherché des soins de santé cette autre fois?	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . 06 ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . 06 ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . `` ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98
511	Combien a été dépensé pour les services et les traitements que (NOM) a reçu lors de cette autre fois d'hospitalisation? Nous voulons connaitre l'ensemble des coûts liés à cette avant dernière hospitalisation, y compris toutes les charges liées aux examens, aux médicaments ou autre? ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998

512	En dehors des deux hospitalisations dont vous m'avez parlé, (NOM) a-t-il/elle passé une autre fois la nuit dans une structure sanitaire pour des soins au cours des six derniers mois?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)
513	Où (NOM) a-t-il/elle passé la nuit pour des soins de santé cette autre fois aussi ?	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE . . ARMEE . . . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE . . . . . . ____________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL PRIVE . . . . 31 CLINIQUE PRIVEE . . . . 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE ____________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE . . ARMEE . . . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE . . . . . . ____________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL PRIVE . . . . 31 CLINIQUE PRIVEE . . . . 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE ____________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . 21 HOPITAL REGIONAL . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . 23 CENTRE DE SANTE/ POSTE DE SANTE . . 24 SERVICE DE SANTE . . ARMEE . . . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE . . . . . . ____________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL PRIVE . . . . 31 CLINIQUE PRIVEE . . . . 32 DISPENSAIRE . . 33 CABINET DE SOINS . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE ____________ 36 (PRECISER) AUTRE ________ 96 (PRECISER)
514	Quelle était la principale raison pour laquelle (NOM) a cherché des soins de santé cette autre fois aussi?	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . 06 ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . 06 ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98	GROSSESSE/ ACCOUCHEMENT . . . . 01 SOINS NOUVEAU-NE/ ENFANT 02 PALU/FIEVRE . . . . 03 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . 04 DIABETE . . . . 05 IRA . . . . `` ANEMIE . . . . 07 AUTRE MALADIE________ 08 (PRECISER) ACCIDENT/BLESSURE . . . . 09 AUTRES ________ 96 (PRECISER) NE SAIT PAS 98
515	Combien a été dépensé pour les services et les traitements que (NOM) a reçu durant cette autre fois d'hospitalisation aussi? Nous voulons connaitre l'ensemble des coûts liés à cette autre hospitalisation, y compris toutes les charges liées aux examens, aux médicaments ou autre? ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	COUT [ ] PAS DE COUT/ GRATUIT . . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998

516	En dehors des trois hospitalisations dont vous m'avez parlé, (NOM) a-t-il/elle passé une autre fois la nuit dans une structure sanitaire pour des soins au cours des six derniers mois?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLER A 518)
517	Au total, combien de fois (NOM) a passé la nuit dans une structure sanitaire pour des soins au cours des six derniers mois?	NOMBRE DE VISITES POUR SOINS	NOMBRE DE VISITES POUR SOINS	NOMBRE DE VISITES POUR SOINS
518	(NOM) est-il/elle couvert(e) par une quelconque assurance maladie ou une exemption ?	OUI, ASSURANCE MALADIE 1 OUI, EXEMPTION . . . . . . 2 NON . . . . 3 NE SAIT PAS . . . . . . 8 (ALLER A 520)	OUI, ASSURANCE MALADIE 1 OUI, EXEMPTION . . . . . . 2 NON . . . . 3 NE SAIT PAS . . . . . . 8 (ALLER A 520)	OUI, ASSURANCE MALADIE 1 OUI, EXEMPTION . . . . . . 2 NON . . . . 3 NE SAIT PAS . . . . . . 8 (ALLER A 520)
519	De quel type d'assurance maladie (NOM) bénéficiait t-il/elle lors de sa dernière hospitalisation dans une structure sanitaire?	ASSURANCE CNSS . . . . 01 ASSURANCE MILITAIRE . . . . . . 02 MUTUELLE DE SANTE . . . . . . 03 CAISSE PREVOYANCE SOCIALE . . . . 04 ASSURANCE PRIVEE . . . . 05 ASSURANCE INDIVIDUELLE . . . . . . 06 AUCUNE . . . . 95 AUTRE . . . . 96 NE SAIT PAS 98	ASSURANCE CNSS . . . . 01 ASSURANCE MILITAIRE . . . . . . 02 MUTUELLE DE SANTE . . . . . . 03 CAISSE PREVOYANCE SOCIALE . . . . 04 ASSURANCE PRIVEE . . . . 05 ASSURANCE INDIVIDUELLE . . . . . . 06 AUCUNE . . . . 95 AUTRE . . . . 96 NE SAIT PAS 98	ASSURANCE CNSS . . . . 01 ASSURANCE MILITAIRE . . . . . . 02 MUTUELLE DE SANTE . . . . . . 03 CAISSE PREVOYANCE SOCIALE . . . . 04 ASSURANCE PRIVEE . . . . 05 ASSURANCE INDIVIDUELLE . . . . . . 06 AUCUNE . . . . 95 AUTRE . . . . 96 NE SAIT PAS 98
520		RETOURNER A 505 DANS LA COLONNE SUIVANTE; OU, S'IL N YA PLUS DE PATIENT HOSPITALISE, ALLER A 601	RETOURNER A 505 DANS LA COLONNE SUIVANTE; OU, S'IL N YA PLUS DE PATIENT HOSPITALISE, ALLER A 601	RETOURNER A 505 DANS LA COLONNE SUIVANTE; OU, S'IL N YA PLUS DE PATIENT HOSPITALISE, ALLER A 601

SELECTION POUR LES DEPENSES DE SANTE SANS HOSPITALISATION (OPTION PAPIER)

601 VERIFIER COLONNE 20E

PLUS D'UNE PERSONNE MALADE NON HOSPITALISEE ELIGIBLE ☐ ↓

UNE SEULE PERSONNE MALADE NON HOSPITALISEE ☐ → 602

PAS DE MALADE NON HOSPITALISE ELIGIBLE ☐ → 201

TABLE DE SELECTION D'UN MALADE NON HOSPITALISE QUI A RECU DES SOINS PAYANTS LA DERNIERE FOIS AU COURS DES QUATRE DERNIERES SEMAINES

REGARDER LE DERNIER CHIFFRE DU NUMERO DE MENAGE A LA PAGE DE COUVERTURE, C'EST LE NUMERO DE LA LIGNE A LAQUELLE VOUS DEVEZ ALLER. VERIFIEZ LE NOMBRE TOTAL DE MALADES NON HOSPITALISES ELIGIBLES (COLONNE 20E) DANS LE TABLEAU MENAGE. C'EST LE NUMERO DE LA COLONNE A LAQUELLE VOUS DEVEZ ALLER. SUIVEZ L'INTERSECTION DE LA LIGNE ET DE LA COLONNE SELECTIONNEES ET ENCERCLEZ LE NOMBRE QUI SE TROUVE DANS LA CELLULE CORRESPONDANTE. C'EST LE NUMERO DE LA PERSONNE SELECTIONNEE POUR LES QUESTIONS DU MALADE NON HOSPITALISE DANS LA LISTE DES MALADES NON HOSPITALISES DANS LA COLONNE 20E DU QUESTIONNAIRE MENAGE. ECRIVEZ LE NOM ET LE NUMERO DE LIGNE DU MALADE NON HOSPITALISE SELECTIONNE A Q602.

EXEMPLE: LE NUMERO DU QUESTIONNAIRE MENAGE EST '716' ET LA COLONNE 20E DU TABLEAU MENAGE MONTRE QU'IL Y A TROIS MALADES NON HOSPITALISES ELIGIBLES DANS LE MENAGE (NUMEROS DE LIGNE 02, 04 ET 05). PUISQUE LE DERNIER CHIFFRE DU NUMERO DU QUESTIONNAIRE MENAGE EST '6', ALLEZ A LA LIGNE '6' ET PUISQU'IL Y A TROIS MALADES NON HOSPITALISES ELIGIBLES DANS LE MENAGE, ALLEZ A LA COLONNE '3'. SUIVEZ LA LIGNE ET LA COLONNE ET TROUVEZ LE NOMBRE DANS LA CELLULE OU ELLES SE RENCONTRENT ('2') ET ENCERCLEZ CE NOMBRE. MAINTENANT ALLEZ DANS LE TABLEAU MENAGE ET TROUVEZ LE SECOND MALADE NON HOSPITALISE ELIGIBLE POUR LES QUESTIONS POUR LES MALADES NON HOSPITALISES (NUMERO DE LIGNE '04' DANS CET EXEMPLE). ECRIVEZ LE NOM ET LE NUMERO DE LIGNE DU MALADE NON HOSPITALISE SELECTIONNE A Q602.

DERNIER CHIFFRE DU NUMERO DU QUESTION-NAIRE MENAGE	NOMBRE TOTAL DE MALADES NON HOSPITALISES ELIGIBLES DANS LE MENAGE DANS LA COLONNE 20E							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

602
NOM DU MALADE NON HOSPITALISE SELECTIONNE ____________________

NUMERO DE LIGNE DU MALADE NON HOSPITALISE SELECTIONNE ☐☐

DEPENSES DE SANTE DU MALADE NON HOSPITALISE

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	SAUT
602A	NUMERO DE LIGNE ET NOM DU MALADE NON HOSPITALISE SELECTIONNE (DE 602)	NUMERO DE LIGNE .... [ ][ ] NOM ___	
603	Maintenant je voudrais vous poser des questions au sujet des soins médicaux que (NOM) a reçus au cours des quatre dernières semaines sans hospitalisation. Où (NOM) a obtenu des soins sans hospitalisation la dernière fois ?	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . . . . 21 HOPITAL REGIONAL . . . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . . . 23 CENTRE DE SANTÉ/POSTE DE SANTE . . . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . . . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE ___ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL PRIVE . . . . 31 CLINIQUE PRIVEE . . . . 32 DISPENSAIRE . . . . 33 CABINET DE SOINS . . . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE ___ 36 (PRECISER) NIVEAU COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIF. . . . . . 37 AUTRE ___ 96 (PRECISER)	
604	Quelle était la principale raison pour laquelle (NOM) a recherché des soins la toute dernière fois ?	PLANIFICATION FAMILIALE . . . . 01 SOINS PRENATALS . . . . 02 ACCOUCHEMENT . . . . 03 SOINS POSTNATALS . . . . 04 SOINS NOUVEAU NE/ENFANT . . . . 05 FIEVRE/PALU . . . . 06 DIARRHEE . . . . 07 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . . . . . 08 DIABETE . . . . 09 IRA . . . . 10 ANEMIE . . . . 11 BILAN DE SANTE . . . . 12 VACCINATION . . . . 13 AUTRES SOINS PREVENTIFS . . . . 14 ACCIDENT/BLESSURE . . . . 15 AUTRES MALADIES . . . . 16 AUTRE RAISON ___ 96 (PRECISER)	
605A	Combien a été dépensé pour les services et le traitement que (NOM) a reçus à (NOM DU SERVICE PRESTATIAIRE A Q603)? Prière d'inclure les dépenses liées à la consultation et toute autre dépense comme les médicaments, les examens, le transport et autre. ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	[ ] COUT PAS DE COUT/GRATUIT . . . . 00000000 EN NATURE . . . . 99999995 NE SAIT PAS . . . . 99999998 . .	PAS DE COUT/GRATUIT, EN NATURE, NE SAIT PAS → 606AA

DEPENSES DE SANTE DU MALADE NON HOSPITALISE

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	SAUT
605B	Combien a été dépensé pour : a) Consultation b) Médicaments c) Examens de laboratoire d) Radiographie (IRM, Scanner, ECG, Mammographie, etc..) e) Transport f) Autre ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	COUT a) [ ] COUT b) [ ] COUT c) [ ] COUT d) [ ] COUT e) [ ] COUT f) [ ] . .	
	SI GRATUIT, ENREGISTRER '00000000' SI COUT NON SPECIFIE, ENREGISTRER '99999994' SI EN NATURE, ENREGISTRER '99999995' SI NE SAIT PAS, ENREGISTRER '99999998'	. .	
606AA	(NOM) a-t-il reçu des soins une autre fois au cours des quatre dernières semaines de la part d'un prestataire ou d'un pharmacien, sans hospitalisation ?	OUI . . . . 1 NON 2	 2 → 609
606A	Où (NOM) a-t-il reçu des soins de santé l'avant dernière fois sans hospitalisation ?	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . . . . 21 HOPITAL REGIONAL . . . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . . . 23 CENTRE DE SANTÉ/POSTE DE SANTE . . . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . . . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE ________ 26 (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL/CLINIQUE PRIVE . . . . 31 CENTRE DE SANTE PRIVE . . . . 32 DISPENSAIRE . . . . 33 CABINET DE SOINS . . . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVE ________ 36 (PRECISER) NIVEAU COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIF . . . . 37 AUTRE ________ 96 (PRECISER)	

DEPENSES DE SANTE DU MALADE NON HOSPITALISE

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	SAUT
606B	Quelle était la principale raison pour laquelle (NOM) a cherché des soins l'avant dernière fois ?	PLANIFICATION FAMILIALE . . . . . 01 SOINS PRENATALS . . . . . 02 ACCOUCHEMENT . . . . . 03 SOINS POSTNATALS . . . . . 04 SOINS NOUVEAU NE/ENFANT . . . . . 05 FIEVRE/PALU . . . . . 06 DIARRHEE . . . . . 07 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . . . . . 08 DIABETE . . . . . 09 IRA . . . . . 10 ANEMIE . . . . . 11 BILAN DE SANTE . . . . . 12 VACCINATION . . . . . 13 AUTRES SOINS PREVENTIFS . . . . . 14 ACCIDENT/BLESSURE . . . . . 15 AUTRE MALADIE . . . . . 16 AUTRE ______ 96 (PRECISER)	
606C	Combien a été dépensé pour les services et le traitement que (NOM) a reçus de (NOM DU SERVICE PRESTATIAIRE A Q606A)? Prière d'inclure les dépenses liées à la consultation et toute autre dépense comme les médicaments, les examens, le transport et autre. ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	COUT PAS DE COUT/GRATUIT . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . 99999995 NE SAIT PAS . . . . . 99999998 . .	→ 606E
606D	Combien a été dépensé pour : a) Consultation b) Médicaments c) Examens de laboratoire d) Radiographie (IRM, Scanner, ECG, Mammographie, etc..) e) Transport f) Autre ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000 SI GRATUIT, ENREGISTRER '00000000' SI COUT NON SPECIFIE, ENREGISTRER '99999994' SI EN NATURE, ENREGISTRER '99999995' SI NE SAIT PAS, ENREGISTRER '99999998'	COUT a) COUT b) COUT c) COUT d) COUT e) COUT f) . .	
606E	(NOM) a-t-il reçu des soins une autre fois au cours des quatre dernières semaines de la part d'un prestataire ou d'un pharmacien, sans hospitalisation ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 609

DEPENSES DE SANTE DU MALADE NON HOSPITALISE

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	SAUT
606F	Où (NOM) a-t-il reçu des soins de santé l'avant-avant dernière fois sans hospitalisation ?	**SECTEUR PUBLIC** HOPITAL NATIONAL . . . . 21 HOPITAL REGIONAL . . . . 22 HOPITAL PREF/CMC . . . . 23 CENTRE DE SANTÉ/POSTE DE SANTE . . . . 24 SERVICE DE SANTE ARMEE . . . . 25 AUTRE STRUCTURE PUBLIQUE . . . . 26 __________ (PRECISER) **SECTEUR PRIVE** HOPITAL/CLINIQUE PRIVE . . . . 31 CENTRE DE SANTE PRIVE . . . . 32 DISPENSAIRE . . . . 33 CABINET DE SOINS . . . . 34 AUTRE STRUCTURE PRIVEE AUTRE PRIVE __________ 36 (PRECISER) NIVEAU COMMUNAUTAIRE/ AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIF . . . . . . 37 AUTRE __________ 96 (PRECISER)	

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	SAUT
606G	Quelle était la principale raison pour laquelle (NOM) a cherché des soins l'avant-avant dernière fois ?	PLANIFICATION FAMILIALE . . . . . 01 SOINS PRENATALS . . . . . 02 ACCOUCHEMENT . . . . . 03 SOINS POSTNATALS . . . . . 04 SOINS NOUVEAU NE/ENFANT . . . . . 05 FIEVRE/PALU . . . . . 06 DIARRHEE . . . . . 07 HYPERTENSION/ MALADIES DU CŒUR . . . . . 08 DIABETE . . . . . 09 IRA . . . . . 10 ANEMIE . . . . . 11 BILAN DE SANTE . . . . . 12 VACCINATION . . . . . 13 AUTRES SOINS PREVENTIFS . . . . . 14 ACCIDENT/BLESSURE . . . . . 15 AUTRE ______ 96 (PRECISER)	
606H	Combien a été dépensé pour les services et le traitement que (NOM) a reçus de (NOM DU SERVICE PRESTATAIRE A Q606F)? Prière d'inclure les dépenses liées à la consultation et toute autre dépense comme les médicaments, les examens, le transport et autre. ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	COUT PAS DE COUT/GRATUIT . . . . . 00000000 EN NATURE . . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	→606J
606I	Combien a été dépensé pour : a) Consultation b) Médicaments c) Examens de laboratoire d) Radiographie (IRM, Scanner, ECG, Mammographie, etc..) e) Transport ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000 SI GRATUIT, ENREGISTRER '00000000' SI COUT NON SPECIFIE, ENREGISTRER '99999994' SI EN NATURE, ENREGISTRER '99999995' SI NE SAIT PAS, ENREGISTRER '99999998'	COUT a) COUT b) COUT c) COUT d) COUT e) COUT f)	
606J	(NOM) a-t-il reçu des soins une autre fois au cours des quatre dernières semaines de la part d'un prestataire ou d'un pharmacien, sans hospitalisation ?	OUI . . . . . 1 NON 2	NON →609
607	Combien d'autres fois (NOM) a reçu des soins au cours des quatre dernières semaines ?	NOMBRE DE VISITES SANS HOSPITALISATION	
608	Combien de fois de l'argent a été dépensé ?	NOMBRE DE VISITES SANS HOSPITALISATION PAYEES	
609	(NOM) est-il/elle couvert(e) par une quelconque assurance maladie ou une exemption ?	OUI, ASSURANCE MALADIE . . . . . 1 OUI, EXEMPTION . . . . . 2 NON . . . . . 3 NE SAIT PAS 8	NON, NE SAIT PAS →611

DEPENSES DE SANTE DU MALADE NON HOSPITALISE

NO.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	SAUT
610	Quel type d'assurance maladie a été utilisé quand (NOM) a reçu des soins de santé la dernière fois ?	ASSURANCE CNSS . . . . 01 ASSURANCE MILITAIRE . . . . 02 MUTUELLE DE SANTE . . . . 03 CAISSE PREVOYANCE SOCIALE . . . . 04 ASSURANCE PRIVEE . . . . . . 05 ASSURANCE INDIVIDUELLE . . . . 06 AUCUNE . . . . 95 AUTRE . . . . 96 NE SAIT PAS 98	
611	Quelques fois les gens achètent des vitamines, des médicaments et des remèdes à base de plantes sans consulter un prestatire de santé, un pharmacien ou un guerrisseur traditionnel. Ils peuvent aussi acheter des produits tels que des bandelettes, des thermomètres ou d'autres appareils médicaux, ... sans une consultation. Au cours des quatre dernières semaines, combien a été dépensé pour ces genres de produits pour les membres de votre ménage ? ENREGISTREZ LE MONTANT DECLARE. SI PLUS DE 94 000 000 DE FRANCS, INSCRIRE 94 000 000	COUT PAS DE COUT/GRATUIT . . . . 00000000 EN NATURE . . . . 99999995 NE SAIT PAS 99999998	

TESTS D'ANEMIE POUR LES ENFANTS DE 0-5 ANS

201	VÉRIFIEZ LA COLONNE 11 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE ET LE NOM DE TOUS LES ENFANTS DE 0-5 ANS À Q.202 EN ORDRE SELON LE NUMÉRO DE LIGNE. S'IL Y A PLUS DE 6 ENFANTS, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S). AU MOINS 1 ENFANT DE 0 - 5 ANS ☐ AUCUN ENF. 0-5 ANS ☐ → 234			
		ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
202	NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 11 NOM DE LA COLONNE 2	N° LIGNE .... ☐☐ NOM ________	N° LIGNE .... ☐☐ NOM ________	N° LIGNE .... ☐☐ NOM ________
203	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE, COPIER LE MOIS ET L'ANNÉE DE NAISSANCE DE L'ENFANT À PARTIR DU TABLEAU DES NAISSANCES ET DEMANDER LE JOUR ; SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDER: Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR .... ☐☐ MOIS .... ☐☐ ANNÉE ☐☐☐☐	JOUR .... ☐☐ MOIS .... ☐☐ ANNÉE ☐☐☐☐	JOUR .... ☐☐ MOIS .... ☐☐ ANNÉE ☐☐☐☐
204	VÉRIFIEZ 203: ENFANT NÉ EN JANVIER 2013 OU PLUS TARD ?	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 234)	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 234)	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 234)
205A	VÉRIFIER: EST-CE QUE DONNÉES ANTHROPOMÉTRIE (POIDS ET TAILLE) SONT DISPONIBLES? FILTRE POUR CAPI SEULEMENT ET SI UN AGENT ANTHROPOMÉTRIE UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER À PART POUR ENREGISTRER LE POIDS ET LA TAILLE.	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 209)	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 209)	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 209)
205	POIDS EN KILOGRAMMES	KG. . ☐☐ . ☐☐ ABSENTE .... 9994 REFUS .... 9995 AUTRE 9996	KG. . ☐☐ . ☐☐ ABSENTE .... 9994 REFUS .... 9995 AUTRE 9996	KG. . ☐☐ . ☐☐ ABSENTE .... 9994 REFUS .... 9995 AUTRE 9996
206	TAILLE EN CENTIMÈTRES	CM. ☐☐☐ . ☐ ABSENTE .... 9994 REFUS .... 9995 AUTRE .... 9996 (ALLEZ À 208)	CM. ☐☐☐ . ☐ ABSENTE .... 9994 REFUS .... 9995 AUTRE .... 9996 (ALLEZ À 208)	CM. ☐☐☐ . ☐ ABSENTE .... 9994 REFUS .... 9995 AUTRE .... 9996 (ALLEZ À 208)
207	MESURÉ ALLONGÉ OU DEBOUT ?	ALLONGÉ .... 1 DEBOUT .... 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ .... 1 DEBOUT .... 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ .... 1 DEBOUT .... 2 PAS MESURÉ 3
207A	PRÉSENCE D'OEDÈMES BILATÉRAUX AUX PIEDS	OUI .... 1 NON 2	OUI .... 1 NON 2	OUI .... 1 NON 2

208	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE TERRAIN.	No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR
209	VÉRIFIEZ 203: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ AU COURS DU MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ?	0-5 MOIS . . . . 1 (ALLEZ À 234) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS . . . . 1 (ALLEZ À 234) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS . . . . 1 (ALLEZ À 234) PLUS ÂGÉ 2
210	N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU MÉNAGE). INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ.	N° LIGNE	N° LIGNE	N° LIGNE . . . .
211	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 210 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT.	Dans cette enquête, nous demandons à des enfants dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Nous demandons que tous les enfants nés en 2013 ou plus tard participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ?		
212	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE.	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 234)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 234)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNATURE) REFUS . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 234)
215	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LE TEST DE L'ANÉMIE.			
217	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE ET PALUDISME.	G/DL , ABSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	G/DL , ABSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	G/DL , ABSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996
220	VÉRIFIEZ 217: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . 2 ABSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE . . . . 6 (PASSEZ À 234)	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . 2 ABSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE . . . . 6 (PASSEZ À 234)	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . 2 ABSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE . . . . 6 (PASSEZ À 234)
221	DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.	Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement.		
234	RETOURNEZ À 202 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA 1ERE COLONNE DU/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S); S'IL N'Y A PLUS D'ENFANT, PASSER À 300 POUR VÉRIFIER SI FEMMES ÉLIGIBLES POUR TESTS D'ANÉMIE ET DE VIH.			

TESTS D'ANEMIE POUR LES ENFANTS DE 0-5 ANS (SUITE)

		ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
202	NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 11 NOM DE LA COLONNE 2	N° LIGNE . . . . NOM	N° LIGNE . . . . NOM	N° LIGNE . . . . NOM
203	SI LA MÈRE EST ENQUÊTÉE, COPIER LE MOIS ET L'ANNÉE DE NAISSANCE DE L'ENFANT À PARTIR DU TABLEAU DES NAISSANCES ET DEMANDER LE JOUR ; SI LA MÈRE N'EST PAS ENQUÊTÉE, DEMANDER: Quelle est la date de naissance de (NOM) ?	JOUR . . . . MOIS . . . . ANNÉE	JOUR . . . . MOIS . . . . ANNÉE	JOUR . . . . MOIS . . . . ANNÉE
204	VÉRIFIEZ 203: ENFANT NÉ EN JANVIER 2013 OU PLUS TARD ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 234)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 234)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 234)
205A	VÉRIFIER: EST-CE QUE DONNÉES ANTHROPOMÉTRIE (POIDS ET TAILLE) SONT DISPONIBLES? FILTRE POUR CAPI SEULEMENT ET SI UN AGENT ANTHROPOMÉTRIE UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER À PART POUR ENREGISTRER LE POIDS ET LA TAILLE.	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 209)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 209)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 209)
205	POIDS EN KILOGRAMMES	KG. . [ ][ ] . [ ] ABSENTE . . . . 9994 REFUS . . . . 9995 AUTRE 9996	KG. . [ ][ ] . [ ] ABSENTE . . . . 9994 REFUS . . . . 9995 AUTRE 9996	KG. . [ ][ ] . [ ] ABSENTE . . . . 9994 REFUS . . . . 9995 AUTRE 9996
206	TAILLE EN CENTIMÈTRES	CM. [ ][ ][ ] . [ ] ABSENTE . . . . 9994 REFUS . . . . 9995 AUTRE . . . . 9996 (ALLEZ À 208)	CM. [ ][ ][ ] . [ ] ABSENTE . . . . 9994 REFUS . . . . 9995 AUTRE . . . . 9996 (ALLEZ À 208)	CM. [ ][ ][ ] . [ ] ABSENTE . . . . 9994 REFUS . . . . 9995 AUTRE . . . . 9996 (ALLEZ À 208)
207	MESURÉ ALLONGÉ OU DEBOUT ?	ALLONGÉ . . . . 1 DEBOUT . . . . 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ . . . . 1 DEBOUT . . . . 2 PAS MESURÉ 3	ALLONGÉ . . . . 1 DEBOUT . . . . 2 PAS MESURÉ 3
207A	PRÉSENCE D'OEDÈMES BILATÉRAUX AUX PIEDS	OUI . . . . 1 NON 2	OUI . . . . 1 NON 2	OUI . . . . 1 NON 2
208	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO D'AGENT DE TERRAIN.	No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR

209	VÉRIFIEZ 203: EST-CE QUE L'ENFANT A 0-5 MOIS, C'EST-À-DIRE QU'IL EST NÉ AU COURS DU MOIS DE L'ENQUÊTE OU DANS LES 5 MOIS PRÉCÉDENTS ?	0-5 MOIS . . . . 1 (ALLEZ À 234) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS . . . . 1 (ALLEZ À 234) PLUS ÂGÉ 2	0-5 MOIS . . . . 1 (ALLEZ À 234) PLUS ÂGÉ 2
210	N° DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT (DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU MÉNAGE). INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ.	N° LIGNE . . . . [ ][ ]	N° LIGNE . . . . [ ][ ]	N° LIGNE . . . . [ ][ ]
211	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE AU PARENT/AUTRE ADULTE IDENTIFIÉ À 210 COMME RESPONSABLE DE L'ENFANT.	Dans cette enquête, nous demandons à des enfants dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infections ou de maladies chroniques. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Nous demandons que tous les enfants nés en 2013 ou plus tard participent au test d'anémie inclus dans cette enquête en donnant quelques gouttes de sang d'un doigt ou du talon. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et les résultats vous seront communiqués tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire 'oui' pour le test ou vous pouvez dire 'non'. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE L'ENFANT) à participer au test d'anémie ?		
212	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET APPOSEZ VOTRE SIGNATURE.	ACCORDÉ . . . . 1 ______________ (SIGNATURE) REFUS . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 234)	ACCORDÉ . . . . 1 ______________ (SIGNATURE) REFUS . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 234)	ACCORDÉ . . . . 1 ______________ (SIGNATURE) REFUS . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 234)
215	PRÉPAREZ L'ÉQUIPEMENT ET LES FOURNITURES POUR LE TEST DE L'ANÉMIE.			
217	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE ET PALUDISME.	G/DL [ ][ ] , [ ] ABSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	G/DL [ ][ ] , [ ] ABSENT . . . . .994 REFUS . . . . .995 AUTRE 996	G/DL [ ][ ] , [ ] ABSENT . . . . 994 REFUS . . . . 995 AUTRE 996
220	VÉRIFIEZ 217: NIVEAU D'HÉMOGLOBINE	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . 2 ABSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE . . . . 6 (PASSEZ À 234)	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . 2 ABSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE . . . . 6 (PASSEZ À 234)	EN-DESSOUS DE 8.0 G/DL ANÉMIE SÉVÈRE . . . . 1 8.0 G/DL OU PLUS . . . . 2 ABSENT . . . . 4 REFUS . . . . 5 AUTRE . . . . 6 (PASSEZ À 234)
221	DÉCLARATION DE REFERENCE POUR ANÉMIE SÉVÈRE.	Le test pour le diagnostic d'anémie montre que (NOM DE L'ENFANT) a une anémie sévère. Votre enfant est sérieusement malade et doit être amené à un établissement de santé immédiatement.		
234	RETOURNEZ À 202 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA 1ERE COLONNE DU/DES QUESTIONNAIRE(S) SUPPLÉMENTAIRE(S); S'IL N'Y A PLUS D'ENFANT, PASSER À 301 POUR VÉRIFIER SI FEMMES ÉLIGIBLES POUR TESTS D'ANÉMIE ET DE VIH.			

301	VÉRIFIER LA COLONNE 9 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUTES LES FEMMES ÉLIGIBLES AUX QUESTIONS 302, 303 ET 304. S'IL Y A PLUS DE 3 FEMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
302	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________
303	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS 2
304	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . . 1 AUTRE 2

MESURE DU POIDS ET DE LA TAILLE DES FEMMES DE 15-49 ANS

305A	VÉRIFIER: EST-CE QUE DONNÉES ANTHROPOMÉTRIE (POIDS ET TAILLE) SONT DISPONIBLES? FILTRE POUR CAPI SEULEMENT ET SI UN AGENT ANTHROPOMÉTRIE UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER À PART POUR ENREGISTRER LE POIDS ET LA TAILLE.	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 308)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 308)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 308)
305 (3)	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . [ ][ ][ ].[ ][ ] ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . [ ][ ][ ].[ ][ ] ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . [ ][ ][ ].[ ][ ] ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE 99996
306	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . . . [ ][ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . .9994 REFUS . . . . .9995 AUTRE 9996	CM. . . . . . . [ ][ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . .9994 REFUS . . . . .9995 AUTRE 9996	CM. . . . . . . [ ][ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . .9994 REFUS . . . . .9995 AUTRE 9996
307	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	[ ][ ][ ][ ] No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	[ ][ ][ ][ ] No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	[ ][ ][ ][ ] No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR

308	VÉRIFIEZ 303 : ÂGE	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 310)	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 310)	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 310)
309	VÉRIFIEZ 304 : STATUT MATRIMONIAL	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) AUTRE 2

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 18-49 ANS

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ____________	NOM ____________	NOM ____________
		CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE		
310	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Pour le test d'anémie, nous avons besoins de quelques gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?		
311	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ____________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 312) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 312)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ____________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 312) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 312)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ____________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 312) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 312)
311A	VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ : Êtes-vous enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8

CONSENTEMENT ADULTE

		CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS		
312 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?		

CONSENTEME

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______	NOM ______	NOM ______
313 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)

NT ADULTE

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES MINEURES DE 15-17 ANS

316	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE .	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)
CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST D'ANEMIE				
317	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU MINEUR} tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DU MINEUR) à participer au test d'anémie ?		
318	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)

PARENT — ADULTE RESP.

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ____________	NOM ____________	NOM ____________

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

CONSENTEMENT DE MINEURE

319	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?		
320	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)
320A	VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ : Êtes-vous enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS

PARENT — ADULTE RESP.

321 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons aussi à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le virus. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat du test de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir le résultat de son test, je peux lui remettre une carte avec un code lié à son test et un numéro de téléphone, auquel (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) doit appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de son test. Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) désire s'y rendre en personne pour avoir le résultat de son test, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) appelle au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test du VIH ?		
322 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 329) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 329) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 329) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)

		FEMME 1	FEMME 2	FEMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______	NOM ______	NOM ______

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS

CONSENTEMENT DE MINEURE

323 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?		
324	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3

329	**PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.**			
331	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE .	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . 994 REFUS . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . 994 REFUS . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . 994 REFUS . . . . 995 AUTRE 996
332	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
333	RETOURNEZ À 302 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; SI PLUS DE FEMMES, ALLEZ À 401.			

		FEMME 4	FEMME 5	FEMME 6
302	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 9. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ________
303	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS 2
304	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . . 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) . . . . . 1 AUTRE 2

MESURE DU POIDS ET DE LA TAILLE DES FEMMES DE 15-49 ANS

305A	VÉRIFIER: EST-CE QUE DONNÉES ANTHROPOMÉTRIE (POIDS ET TAILLE) SONT DISPONIBLES? FILTRE POUR CAPI SEULEMENT ET SI UN AGENT ANTHROPOMÉTRIE UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER À PART POUR ENREGISTRER LE POIDS ET LA TAILLE.	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 308)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 308)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 308)
305 (3)	POIDS EN KILOGRAMMES.	KG. . . . [ ][ ][ ].[ ][ ] ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . [ ][ ][ ].[ ][ ] ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE 99996	KG. . . . [ ][ ][ ].[ ][ ] ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE 99996
306	TAILLE EN CENTIMÈTRES.	CM. . . . . . . [ ][ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . .9994 REFUS . . . . .9995 AUTRE 9996	CM. . . . . . . [ ][ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . .9994 REFUS . . . . .9995 AUTRE 9996	CM. . . . . . . [ ][ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . .9994 REFUS . . . . .9995 AUTRE 9996
307	MESUREUR: INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	[ ][ ][ ][ ] No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	[ ][ ][ ][ ] No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR	[ ][ ][ ][ ] No. AGENT DE TERRAIN MESUREUR

308	VÉRIFIEZ 303 : ÂGE	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 310)	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 310)	15-17 ANS . . . . 1 18-49 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 310)
309	VÉRIFIEZ 304 : STATUT MATRIMONIAL	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 316) AUTRE 2

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES DE 18-49 ANS

		FEMME 4	FEMME 5	FEMME 6
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ____________	NOM ____________	NOM ____________

CONSENTEMENT ADULTE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE

310	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Pour le test d'anémie, nous avons besoins de quelques gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et il sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?		
311	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 312) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 312)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 312) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 312)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 312) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 312)
311A	VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ : Êtes-vous enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8

CONSENTEME...

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS

312 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?

		FEMME 4	FEMME 5	FEMME 6
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______	NOM ______	NOM ______
313 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉE REFUSE . . . . . . 2 ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)

NT ADULTE

MESURE DU NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ET TEST DU VIH DES FEMMES MINEURES DE 15-17 ANS

316	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE .	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)
	CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LE TEST D'ANÉMIE			
317	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU MINEUR} tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DU MINEUR) à participer au test d'anémie ?		
318	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)

PARENT — ADULTE RESP.

		FEMME 4	FEMME 5	FEMME 6
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______	NOM ______	NOM ______

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE

CONSENTEMENT DE MINEURE

319	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LE TEST D'ANÉMIE.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de participer au test d'anémie. L'anémie est un problème de santé sérieux qui résulte généralement d'une alimentation pauvre, d'infection ou de maladie chronique. Les résultats de cette enquête permettront d'aider le gouvernement à développer des programmes pour prévenir et traiter l'anémie. Pour le test d'anémie, nous avons besoin de gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Le sang sera testé pour l'anémie immédiatement et le résultat vous sera communiqué à vous et à (NOM DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE) tout de suite. Les résultats sont strictement confidentiels et ne seront transmis à personne en dehors de l'équipe de l'enquête. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous participer au test d'anémie ?		
320	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) (SI REFUS, ALLEZ À 321) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 321)
320A	VÉRIFIEZ 226 DANS QUESTIONNAIRE FEMME OU DEMANDEZ : Êtes-vous enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS

PARENT — ADULTE RESP.

321 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons aussi à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le virus. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat du test de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir le résultat de son test, je peux lui remettre une carte avec un code lié à son test et un numéro de téléphone, auquel (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) doit appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de son test. Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) désire s'y rendre en personne pour avoir le résultat de son test, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) appelle au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test du VIH ?		
322 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 329) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 329) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST ☐☐☐☐ (SI REFUS, ALLEZ À 329) ABSENTE/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 329)

		FEMME 4	FEMME 5	FEMME 6
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______	NOM ______	NOM ______

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS

CONSENTEMENT DE MINEURE

323 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?		
324	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉE MINEURE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENTE/AUTRE 3

329	**PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS.**			
331	INSCRIVEZ LE NIVEAU D'HÉMOGLOBINE ICI ET DANS LA BROCHURE ANÉMIE.	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . 994 REFUS . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . 994 REFUS . . . . 995 AUTRE 996	G/DL . . . . [ ][ ].[ ] ABSENTE . . . . 994 REFUS . . . . 995 AUTRE 996
332	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
333	RETOURNEZ À 302 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE; SI PLUS DE FEMMES, ALLEZ À 401 POUR VÉRIFIER SI HOMMES ÉLIGIBLES POUR TEST DE VIH.			

TEST DU VIH DES HOMMES DE 15-59 ANS

401	VÉRIFIER LA COLONNE 10 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUS LES HOMMES ÉLIGIBLES AUX QUESTIONS 402, 403 ET 404. S'IL Y A PLUS DE 3 HOMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
402	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 10. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ____________
403	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS 2
404	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 AUTRE 2
408	VÉRIFIEZ 403 : ÂGE	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 412)	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 412)	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 412)
409	VÉRIFIEZ 404 : STATUT MATRIMONIAL	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 416) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 416) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 416) AUTRE 2

TEST DU VIH DES HOMMES DE 18-59 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ____________	NOM ____________	NOM ____________

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS

CONSENTEMENT ADULTE

412 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?		
413 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉ REFUSE . . . . . . 2 ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉ REFUSE . . . . . . 2 ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉ REFUSE . . . . . . 2 ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)

TEST DU VIH DES HOMMES MINEURS DE 15-17 ANS

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______________	NOM ______________	NOM ______________
416	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE.	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)

PARENT — ADULTE RESP.

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS

421 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons aussi à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le virus. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat du test de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir le résultat de son test, je peux lui remettre une carte avec un code lié à son test et un numéro de téléphone, auquel (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) doit appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de son test. Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) désire s'y rendre en personne pour avoir le résultat de son test, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) appelle au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test du VIH ?		
422 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 429) ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 429) ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 429) ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)

CONSENTEMENT DE MINEURE

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LA COLLECTE DE DBS

423 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?		
424 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______________ (SIGNATURE) ABSENT/AUTRE 3

		HOMME 1	HOMME 2	HOMME 3
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ________	NOM ________	NOM ________
429 (4)	**PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS**			
432 (4)	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
433	RETOURNEZ À 402 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE. S'IL N'Y A PLUS D'HOMMES, ALLER A Q434.			
434	FIN DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE NOTEZ L'HEURE.		HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	

401	VÉRIFIER LA COLONNE 10 DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE LIGNE, LE NOM, L'ÂGE ET LE STATUT MATRIMONIAL DE TOUS LES HOMMES ÉLIGIBLES AUX QUESTIONS 402, 403 ET 404. S'IL Y A PLUS DE 3 HOMMES, UTILISEZ UN/DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES.			
		HOMME 4	HOMME 5	HOMME 6
402	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE : NUMÉRO DE LIGNE DE LA COLONNE 10. NOM DE LA COLONNE 2.	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ______________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ______________	NUMÉRO DE LIGNE . . . . [ ][ ] NOM ______________
403	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 7 (ÂGE) :	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS 2	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS 2
404	VÉRIFIEZ LE TABLEAU MÉNAGE COLONNE 8 (STATUT MATRIMONIAL) :	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 AUTRE 2

408	VÉRIFIEZ 403 : ÂGE	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 412)	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 412)	15-17 ANS . . . . 1 18-59 ANS . . . . 2 (ALLEZ À 412)
409	VÉRIFIEZ 404 : STATUT MATRIMONIAL	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 416) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 416) AUTRE 2	CODE 4 (JAMAIS EN UNION) 1 (ALLEZ À 416) AUTRE 2

TEST DU VIH DES HOMMES DE 18-59 ANS

		HOMME 4	HOMME 5	HOMME 6
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______________	NOM ______________	NOM ______________

CONSENTEMENT

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS		
412 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non pour le test. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?

		HOMME 4	HOMME 5	HOMME 6
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______	NOM ______	NOM ______
413 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉ REFUSE . . . . . . 2 ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉ REFUSE . . . . . . 2 ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST BIOMARQUEUR) [ ][ ][ ][ ] ENQUÊTÉ REFUSE . . . . . . 2 ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)

NT ADULTE

TEST DU VIH DES HOMMES MINEURS DE 15-17 ANS

416	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DU PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENTE.	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)	No DE LIGNE DU PARENT OU AUTRE ADULTE RESPONSABLE [ ][ ] (INSCRIVEZ '00' SI NON LISTÉ)

PARENT — ADULTE RESP.

CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE RESPONSABLE POUR LA COLLECTE DE DBS

421 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DU PARENT/ADULTE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons aussi à des gens dans tout le pays de participer au test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le virus. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner les résultats du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat du test de (NOM DE LA PERSONNE MINEURE). Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) veut savoir le résultat de son test, je peux lui remettre une carte avec un code lié à son test et un numéro de téléphone, auquel (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) doit appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de son test. Si (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) désire s'y rendre en personne pour avoir le résultat de son test, (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) appelle au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Autorisez-vous (NOM DE LA PERSONNE MINEURE) à donner du sang pour le test du VIH ?		
422 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ, SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE NUMÉRO L'AGENT DE TERRAIN.	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 429) ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 429) ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)	ACCORDÉ . . . . 1 PARENT/AUTRE ADULTE RESPONSABLE A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNEZ ET INSCRIVEZ VOTRE No D'AGENT DE TERRAIN TEST [ ][ ][ ][ ] (SI REFUS, ALLEZ À 429) ABSENT/AUTRE . . . . 3 (ALLEZ À 429)

		HOMME 4	HOMME 5	HOMME 6
	NOM DE LA COLONNE 2.	NOM ______	NOM ______	NOM ______

CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉ MINEUR POUR LA COLLECTE DE DBS

CONSENTEMENT DE MINEURE

423 (4)	DEMANDEZ LE CONSENTEMENT DE L'ENQUÊTÉE MINEURE POUR LA COLLECTE DE DBS.	Dans cette enquête, nous demandons à des gens dans tout le pays de donner du sang pour le test du VIH. Le VIH est le virus qui cause le sida. Le test du VIH est effectué dans cette enquête pour savoir combien de personnes ont contracté le VIH. Pour le test du VIH, nous avons besoin de (plus de) gouttes de sang d'un doigt. Pour ce test, on utilise un équipement propre et sans risque. Il n'a jamais été utilisé auparavant et sera jeté après chaque test. Aucun nom ne sera lié au prélèvement de sang et nous ne pourrons donc pas vous donner le résultat du test. Personne d'autre ne pourra, non plus, connaître le résultat. Si vous voulez savoir le résultat de votre test, je peux vous remettre une carte avec un code lié à votre test et un numéro de téléphone, auquel vous devez appeler dans un mois ou deux pour demander le résultat de votre test. Si vous désirez vous y rendre en personne pour avoir le résultat de votre test, vous appelez au même numéro pour demander les informations pour s'y rendre. Avez-vous des questions à me poser ? Vous pouvez dire oui ou non. C'est votre décision. Voulez-vous donner du sang pour le test du VIH ?		
424 (4)	ENCERCLEZ LE CODE APPROPRIÉ ET SIGNEZ.	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENT/AUTRE 3	ACCORDÉ . . . . 1 ENQUÊTÉ MINEUR A REFUSÉ . . . . 2 ______ (SIGNATURE) ABSENT/AUTRE 3

429 (4)	**PRÉPAREZ L'EQUIPEMENT ET LES FOURNITURES SEULEMENT POUR LE/LES TESTS POUR LESQUELS VOUS AVEZ OBTENU LE CONSENTEMENT ET CONTINUEZ AVEC LE/LES TESTS**			
432 (4)	PLACEZ ÉTIQUETTE CODE BARRE.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.	COLLEZ LA 1re ÉTIQUETTE CODE BARRE. ABSENTE . . . . 99994 REFUS . . . . 99995 AUTRE . . . . 99996 COLLEZ LA 2e ÉTIQUETTE CODE BARRE SUR LE PAPIER FILTRE DE L'ENQUÊTÉE ET LA 3e SUR LA FICHE DE TRANSMISSION.
433	RETOURNEZ À 402 À LA COLONNE SUIVANTE DE CE QUESTIONNAIRE OU À LA PREMIÈRE COLONNE D'UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE. S'IL N'Y A PLUS D'HOMMES, ALLER A Q434.			
434	FIN DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE NOTEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]		

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR/ENQUÊTRICE

À REMPLIR, UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES CONCERNANT L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

NOTES: SUR LES TESTS BIOMARQUEURS :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATIONS DE LA CONTRÔLEUSE

<u>MÉNAGE: NOTES</u>

(1) Cette section doit être adaptée selon le plan de l'enquête spécifique au pays.
(2) Augmenter la durée de l'interview déclarée aux enquêtés si des modules sont ajoutés au questionnaire.
(3) À Q.18, il s'agit de l'année scolaire en cours au moment où l'enquête commence. Si l'enquête commence entre deux années scolaires, c'est l'année scolaire qui vient juste de se finir qui doit être prise en compte.
(4) Les pays qui utilisent des sachets d'eau (petit sac en plastique rempli d'eau) comme source d'approvisionnement de l'eau de boisson doivent ajouter la catégorie séparée SACHET D'EAU après EAU EN BOUTEILLE et suivre la même instruction de passage que pour les ménages qui utilisent L'EAU EN BOUTEILLE (posez Q. 102, provenance de l'eau à d'autres fins). De même, les pays qui ont des kiosques à eau doivent ajouter une catégorie séparée KIOSQUE À EAU et suivre la même instruction de passage que pour les ménages qui utilisent de L'EAU EN BOUTEILLE.
(5) Les codes doivent être développés localement; Cependant, les grandes catégories doivent être maintenues.
(6) Ajouter tout autre animal spécifique au pays comme les zébus, buffles, chameaux, lamas, alpagas, porcs, canards, oies ou éléphants.
(7) Chaque pays doit ajouter au moins 5 types de meubles à la liste (comme une table, une chaise, un canapé,un lit, une armoire ou un placard). De plus, chaque pays doit ajouter, au moins, 4 appareils électro-ménagers de telle sorte que la liste comprenne, au moins 3 équipements que même un ménage pauvre peut posséder, 3 équipements qu'un ménage à revenu moyen peut posséder et, au moins, 3 équipements qu'un ménage à revenu élevé peut posséder. À titre indicatif, on peut ajouter les équipements suivants : un réveil/pendule, une pompe à eau, un moulin à grain, un ventilateur, un mixeur, un chauffe-eau, un générateur, une machine à laver le linge, un four micro-onde, un appareil DVD, un appareil à cassettes ou CD, une caméra, l'air conditionné ou un climatiseur, ou une machine à coudre.
(8) La question doit être supprimée dans les pays qui ne sont pas affectés par le paludisme.
(9) La question doit être adaptée localement en utilisant le nom de la campagne de distribution de masse.
(10) Différents kits de test pour l'iode sont disponibles.Le kit de test approprié doit être choisi dans chaque pays en fonction du type d'iodine fortifiant utilisé dans le pays (iodate de potassium iodate ou iodide de potassium). Si les deux types de fortifiants sont utilisés, alors les deux kits de test peuvent être utilisés.

FRANÇAIS LANGUAGE: janvier 2018

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE FEMME

REPUBLIQUE DE GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ ____________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE ____________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DE MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . [ ]

NUMÉRO DISTRICT SANITAIRE . . . . [ ][ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= VILLE DE CONAKRY, 2=AUTRE VILLE, 3=RURAL) . . . . [ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA FEMME ____________________ [ ][ ]

VISITES D'ENQUÊTRICES

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	______	______	______	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE [2][0][1][8]
NOM DE L'ENQUÊTRICE	______	______	______	No ENQUÊT [ ][ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	______	______	______	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE HEURE	______ ______	______ ______		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]

*CODES RÉSULTAT :
1 COMPLÉTÉ
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE ____________ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** [0][1] LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ] LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉE** [ ][ ] TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 SOUSSOU
03 PEUL
04 MALINKE
05 KISSI
06 LOMA
07 KPELE
08 AUTRE ____________ (PRÉCISEZ)

CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLE BUREAU	
______ NOM [ ][ ][ ][ ] NUMÉRO		[ ][ ] NUMÉRO	

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle ______________________________________. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets de la Guinée. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTRICE : ______________________ DATE ______________

L'ENQUÊTÉE ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉE REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉE . . 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	
102	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE.	ANNÉES . . . . [ ][ ] DEPUIS TOUJOURS . . . . 95 VISITEUR 96	95, 96 → 105
103	Juste avant d'habiter ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . 1 PETITE VILLE . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Juste avant d'habiter ici, dans quelle RÉGION est-ce que vous viviez ?	BOKE . . . . 01 CONAKRY . . . . 02 FARANAH . . . . 03 KANKAN . . . . 04 KINDIA . . . . 05 LABE . . . . 06 MAMOU . . . . 07 N'ZEREKORE . . . . 08 EN DEHORS DE LA GUINEE 96	
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous née ?	MOIS . . . . [ ][ ] NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . 98 ANNÉE . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . [ ][ ]	
107	Êtes-vous allée à l'école ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 111
108	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire 1, secondaire 2, professionel A, supérieur ou professionel B ?	PRIMAIRE . . . . **1** SECONDAIRE1 (COLLEGE) . . . . **2** SECONDAIRE2 (LYCÉE) . . . . **3** SECONDAIRE SPÉCIAL (PROF. A) . . . . **4** SUPÉRIEUR . . . . **5** SUPÉRIEUR SPÉCIAL (PROF. B) **6**	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée avec succès à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE AVEC SUCCES À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE] . . . . [ ][ ]	
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE (CODE 1) OU SECONDAIRE (CODE 2, 3 OU 4) [ ] ↓ SUPÉRIEUR (CODE 5 OU 6) [ ]		→ 113
111	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . 1 PEUT SEULEMENT LIRE UNE PARTIE DE LA PHRASE . . . . 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DEMANDÉE ______________ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ [ ] ↓ CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ [ ]		→ 114
113	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
114	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
115	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
116	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 118
117	Est-ce que vous utilisez votre téléphone portable pour faire des opérations financières ?	OUI . . . . 1 NON 2	
118	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser	OUI . . . . 1 NON 2	
119	Avez-vous déjà utilisé internet ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 122
120	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION À PARTIR DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL.	OUI . . . . 1 NON 2	 → 122
121	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé internet: presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 3 PAS DU TOUT 4	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
122	Quelle est votre religion ?	MUSULMAN . . . . . 1 CHRETIEN . . . . . 2 ANIMISTE . . . . . 3 SANS RELIGION . . . . . 4 AUTRE RELIGION ______ 6 (PRECISER)	
123	Quelle est votre ethnie ?	SOUSSOU . . . . . 01 PEUL . . . . . 02 MALINKE . . . . . 03 KISSI . . . . . 04 TOMA . . . . . 05 GUERZE . . . . . 06 AUTRE EHNIE ______ 96 (PRECISER) ETRANGER 97	
124	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de passer une nuit ou plus ailleurs que chez vous ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	AUCUNE → 201
125	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été absente de chez vous pendant plus d'un mois d'affilée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	

CODES POUR Qs. 108 ET 109 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET NOMBRE D'ANNÉE ACHEVÉE

NIVEAU (Q.108)	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE) =2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE) =3	SECONDAIRE SPÉCIAL (PROF. A) =4	SUPERIEUR =5	SUPERIEUR SPÉCIAL (PROF. B) =6
CLASSE (Q.109)	1ère ANNÉE=01 2ème ANNEE=02 3ème ANNEE=03 4ème ANNÉE=04 5ème ANNÉE=05 6ème ANNÉE=06	7ème ANNÉE=01 8ème ANNEE=02 9ème ANNEE=03 10ème ANNÉE=04	11ème ANNÉE=01 12ème ANNEE=02 13ème ANNEE (TERMINALE)=03	PROFES. A1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. A2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. A3 (3ème ANNÉE)=03	1ère année=01 2ème année=02 3ème année=03 4ème année=04 5ème année=05 6ème année	PROFES. B1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. B2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. B3 (3ème ANNÉE)=03
	MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE = 00					
NIVEAU OU CLASSE NE SAIT PAS (NSP)=98						

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues durant votre vie. Avez-vous déjà donné naissance à des enfants ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 206
202	Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou filles à qui vous avez donné naissance qui sont toujours en vie mais qui ne vivent	OUI . . . . 1 NON 2	 → 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Et combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ]	
206	Avez-vous déjà donné naissance à un garçon ou à une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie pendant un très court moment ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Et combien de filles sont décédés ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL NAISSANCES . . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208: Je voudrais être sûre d'avoir bien compris:vous avez eu au TOTAL _____ naissances durant votre vie. Est-ce bien exact ? OUI [ ] ↓ NON [ ] → INSISTEZ ET CORRIGEZ 201-208 COMME IL SE		
210	VÉRIFIEZ 208: UNE NAISSANCE OU PLUS [ ] ↓ AUCUNE [ ]		→ 226

SECTION 2. REPRODUCTION

211 Je voudrais maintenant faire la liste de toutes vos naissances, qu'elles soient encore en vie ou non, en commençant par la première. INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES NAISSANCES À 212. INSCRIVEZ LES JUMEAUX/TRIPLÉS SUR DES LIGNES SÉPARÉES. S'IL Y A PLUS DE 10 NAISSANCES, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE, EN COMMENÇANT À LA SECONDE LIGNE .

212	213	214	215	216	217 SI EN VIE:	218 SI EN VIE:	219 SI EN VIE:	220 SI DÉCÉDÉ:	221
Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRIVEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ?	Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	(NOM) est-il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	(NOM) vit-il/elle avec vous ?	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS (24 MOIS); OU EN ANNÉES S'IL A 2 ANS OU PLUS.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
01	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE (NAISSANCE SUIVANTE)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	
02	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
03	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR MOIS ANNÉE	OUI 1 NO 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
04	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR MOIS ANNÉE	YES 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE (ALLEZ À 221)	JOURS 1 MOIS 2 ANNÉES 3	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
05	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR MOIS	OUI 1 NON 2	ÂGE EN ANNÉES	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE	JOURS 1 MOIS 2	OUI 1 (AJOUT. NAIS.)

212	213	214	215	216	217 SI EN VIE:	218 SI EN VIE:	219 SI EN VIE:	220 SI DÉCÉDÉ:	221
Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRIVEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	(NOM) est-il un garçon ou une fille ?	Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?	Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	(NOM) est-il/elle encore en vie ?	Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	(NOM) vit-il/elle avec vous ?	INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS (24 MOIS); OU EN ANNÉES S'IL A 2 ANS OU PLUS.	Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
			ANNÉE	(ALLEZ À 220)			(ALLEZ À 221)	ANNÉES 3	NON 2 (NAIS SUIV.)

212 Quel nom a été donné à votre (premier enfant/ enfant suivant) ? INSCRIVEZ LE NOM. N0 DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	213 (NOM) est-il un garçon ou une fille ?	214 Parmi ces naissances, y avait-il des jumeaux ?	215 Quel jour, quel mois et quelle année (NOM) est-il/elle né(e) ?	216 (NOM) est-il/elle encore en vie ?	217 SI EN VIE: Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? INSCRIVEZ L'ÂGE EN ANNÉE RÉVOLUE.	218 SI EN VIE: (NOM) vit-il/elle avec vous ?	219 SI EN VIE: INSCRIVEZ LE No DE LIGNE DE L'ENFANT DU TABLEAU MÉNAGE. INSCRIVEZ '00' SI L'ENFANT N'EST PAS LISTÉ DANS LE MÉNAGE.	220 SI DÉCÉDÉ: Quel âge avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? SI '12 MOIS' OU '1 AN', DEMANDEZ: Est-ce que (NOM) avait eu son premier anniversaire ? PUIS DEMANDEZ: Exactement combien de mois avait (NOM) quand (il/elle) est décédé ? INSCRIVEZ EN JOURS SI L'ENFANT A MOINS D'1 MOIS; EN MOIS, SI L'ENFANT A MOINS DE 2 ANS (24 MOIS); OU EN ANNÉES S'IL A 2 ANS OU PLUS.	221 Y a-t-il eu d'autres naissances vivantes entre (NOM DE LA NAISSANCE PRÉCÉDENTE) et (NOM), y compris des enfants qui sont décédés après la naissance ?
06	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐ ANNÉES 3 ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
07	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐ ANNÉES 3 ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
08	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐ ANNÉES 3 ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
09	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐ ANNÉES 3 ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)
10	GAR. 1 FILLE 2	SIMP. 1 MULT 2	JOUR ☐☐ MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	OUI 1 NON 2 (ALLEZ À 220)	ÂGE EN ANNÉES ☐☐	OUI 1 NON 2	N0 LIGNE DU MÉNAGE ☐☐ (ALLEZ À 221)	JOURS 1 ☐☐ MOIS 2 ☐☐ ANNÉES 3 ☐☐	OUI 1 (AJOUT. NAIS.) NON 2 (NAIS SUIV.)

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
222	Avez-vous eu d'autres naissances vivantes depuis la naissance de (NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE) ?	OUI . . . . 1 (INSCRIVEZ LA/LES NAISS. DANS LE TABLEAU) NON 2	
223	COMPAREZ 208 AVEC LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS LE TABLEAU DES NAISSANCES NOMBRES SONT ÉGAUX ☐ NOMBRES SONT DIFFÉRENTS ☐ (INSISTEZ ET CORRIGEZ)		
224	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NOMBRE DE NAISSANCES DANS 2013-2018	NOMBRE DE NAISSANCES . . . . ☐ AUCUNE 0	 → 226
225	**C** POUR CHAQUE NAISSANCE DANS 2013-2018, INSCRIVEZ 'N' AU MOIS DE NAISSANCE DANS LE CALENDRIER. INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENFANT À GAUCHE DU CODE 'N'. POUR CHAQUE NAISSANCE, DEMANDEZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS QUE LA GROSSESSE A DURÉ ET INSCRIVEZ 'G' À CHACUN DES MOIS PRÉCÉDENTS SELON LA DURÉE DE LA GROSSESSE. (NOTE: LE NOMBRE DE 'G' DOIT ÊTRE INFÉRIEUR DE 1 AU NOMBRE DE MOIS QUE LA GROSSESSE A DURÉ.)		
226	Êtes-vous actuellement enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 PAS SÛRE 8	 → 230
227	Depuis combien de mois êtes-vous enceinte ? ENREGISTREZ LE NOMBRE DE MOIS RÉVOLUS. **C** INSCRIVEZ 'G' DANS LE CALENDRIER, EN COMMENÇANT PAR LE MOIS DE L'ENQUÊTE ET POUR LE NOMBRE TOTAL DE MOIS RÉVOLUS.	MOIS . . . . ☐☐	
228	Quand vous êtes tombée enceinte, vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 230
229	VÉRIFIEZ 208: NOMBRE TOTAL DE NAISSANCES UNE OU PLUS ☐ — a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ? AUCUNE ☐ — b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard ou est-ce que vous ne vouliez pas avoir d'enfant ?	PLUS TARD . . . . 1 PLUS/AUCUN 2	
230	Avez-vous déjà eu une grossesse qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 239
231	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	MOIS . . . . ☐☐ ANNÉE . . . . ☐☐☐☐	

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES		ALLEZ À
232	VÉRIFIEZ 231: DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE EN 2013-2018 ☐ DERNIÈRE GROSSESSE TERMINÉE EN 2012 OU PLUS TÔT ☐			→ 234 → 239
LINE NO.	233 En quel mois et en quelle année la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée ?	234 De combien de mois étiez-vous enceinte quand la dernière grossesse de ce genre s'est terminée ?	235 Depuis janvier 2013, avez-vous eu d'autres grossesses qui n'ont pas abouti à une naissance vivante ?	
01		NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 236
02	MOIS ANNÉE	NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 236
03	MOIS ANNÉE	NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . 1 NON 2	→ LIG SUIV. → 236
04	MOIS ANNÉE	NOMBRE DE MOIS	OUI . . . . 1 NON 2	→ 236
236	**C** POUR CHAQUE GROSSESSE QUI NE S'EST PAS TERMINÉE PAR UNE NAISSANCE VIVANTE EN 2013-2018 OU PLUS TARD, INSCRIVEZ 'F' DANS LE CALENDRIER AU MOIS OÙ LA GROSSESSE S'EST TERMINÉE ET 'G' POUR LE NOMBRE RESTANT DE MOIS RÉVOLUS. S'IL Y A PLUS DE QUATRE GROSSESSES QUI NE SE SONT PAS TERMINÉES PAR UNE NAISSANCE VIVANTE, UTILISEZ DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES EN COMMENCANT À LA SECONDE LIGNE.			
237	Avez-vous eu une grossesse qui a pris fin avant 2013 et qui s'est terminée par une fausse-couche, un avortement ou un mort-né ?	OUI . . . . 1 NON 2		 → 239
238	Quand la dernière grossesse de ce genre s'est-elle terminée avant 2013 ?	MOIS . . . . ANNÉE		

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
239	Quand vos dernières règles ont-elles commencé ? ______________________ (DATE, SI DONNÉE)	IL Y A JOURS . . . . 1 [ ][ ] IL Y A SEMAINES . . . . 2 [ ][ ] IL Y A MOIS . . . . 3 [ ][ ] IL Y A ANNÉES . . . . 4 [ ][ ] EN MÉNOPAUSE/ A EU UNE HYSTÉRECTOMIE . . . . 994 AVANT LA DERNIÈRE NAISSANCE . . . . 995 JAMAIS EU DE RÈGLES 996	
240	Entre la période des règles et les règles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 PAS SÛRE 8	NON, PAS SÛRE → 242
241	Est-ce que cette période se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÉGLES COMMENCENT . . . . 1 PENDANT LES RÉGLES . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÉGLES . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES DE RÈGLES . . . . 4 AUTRE ______________________ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
242	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler d'une (MÉTHODE) ?	
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . . 1 NON 2
03	DIU/STERILET. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant un ou plusieurs mois.	OUI . . . . . 1 NON 2
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un bâtonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI . . . . . 1 NON 2
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . . 1 NON 2
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . . 1 NON 2
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . . 1 NON 2

10	Méthode des jours fixes. INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . 1 NON 2
11	Méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les règles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . 1 NON 2
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI . . . . 1 NON 2
13	Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI . . . . 1 NON 2
14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE ____________ A (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE ____________ B (PRÉCISEZ) NON . . . . Y

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ ↓	ENCEINTE ☐	→ 312
303	Est-ce que vous, ou votre partenaire, faites actuellement quelque chose ou est-ce que vous utilisez actuellement une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 312
304	Quelle méthode utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI PLUS D'UNE MÉTHODE EST MENTIONNÉE, SUIVEZ LES INSTRUCTIONS DE PASSAGE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . A STÉRILISATION MASCULINE . . . . B DIU/STERILET . . . . C INJECTABLES . . . . D IMPLANTS . . . . E PILULE . . . . F CONDOM . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . H PILULE DIU LENDEMAIN . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . J MAMA . . . . K MÉTHODE DU RYTHME . . . . L RETRAIT . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE . . . . Y	A, B → 307 C, D, E → 309 G → 306 H–Y → 309
305	Quelle est la marque de pilule que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PLANYL . . . . 01 MINIDRIL . . . . 02 ADEPAL . . . . 03 TRIELLA . . . . 04 STEDRIL . . . . 05 MICROVAL . . . . 06 OVRETTE . . . . 07 NORLEVO . . . . 08 MICROLUTTE . . . . 09 MICROGINON . . . . 10 LOFEMENAL . . . . 11 AUTRE ________ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 309
306	Quelle est la marque de condom que vous utilisez actuellement ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR LA BOITE.	PRUDENCE PLUS . . . . 01 CONDOM IPPF . . . . 02 DUREX . . . . 03 SULTAN . . . . 04 SUPERMANIX . . . . 05 INOTEX . . . . 06 FEMIDON . . . . 07 MANIX EXTRA . . . . 08 MANIX NOUVEAU . . . . 09 MANIX CONTACT . . . . 10 MANIX PLEASURE . . . . 11 KAMASUTURA . . . . 12 FAGARU . . . . 13 TTK . . . . 14 ANYTIME . . . . 15 CASANOVA . . . . 16 PROTECTOR . . . . 17 AUTRE ________ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	→ 309

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
307	Dans quel établissement a été effectuée la stérilisation ? INSISTEZ POUR DÉTERMINEZ LE TYPE D'ENDROIT. __________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ . . . . . . 12 CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . 13 AUTRE SECTEUR PUBLIC: __________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 21 MÉDECIN PRIVÉ/CABINET MÉDICAL PRIVÉ . . 22 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . 23 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . 24 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ: __________ 26 (PRÉCISEZ) AUTRE __________ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
308	En quel mois et en quelle année la stérilisation a-t-elle été effectuée ?	MOIS . . . . [ ][ ] ANNÉE . . . . [ ][ ][ ][ ]	→ 310
309	Depuis quel mois et quelle année utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ? INSISTEZ : Depuis combien de temps utilisez-vous (MÉTHODE ACTUELLE) sans interruption ?	MOIS . . . . [ ][ ] ANNÉE . . . . [ ][ ][ ][ ]	
310	VÉRIFIEZ 308 ET 309, 215 ET 231: AUCUNE NAISSANCE OU GROSSESSE TERMINÉE APRÈS MOIS ET ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA CONTRACEPTION À 308 OU 309 NON [ ] ↓ OUI [ ] → RETOURNEZ À 308 OU 309, INSISTEZ ET INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE DE DÉBUT D'UTILISATION CONTINUE DE LA MÉTHODE ACTUELLE (QUI DOIT SE SITUER APRÈS LA DERNIÈRE NAISSANCE OU LA FIN DE LA DERNIÈRE		

311	VÉRIFIEZ 308 ET 309: ANNÉE EST 2013-2018 C INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQUÀ LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION . ENSUITE CONTINUEZ		ANNÉE EST 2012 OU PLUS TÔT C INSCRIVEZ DANS LE CALENDRIER LE CODE POUR LA MÉTHODE UTILISÉE LE MOIS DE L'INTERVIEW ET POUR CHAQUE MOIS JUSQU'À JANVIER 2013 . ENSUITE (ALLEZ À 324)	
312	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les périodes où, durant ces denières années, vous ou votre partenaire, avez utilisé une méthode pour éviter une grossesse. C UTILISEZ LE CALENDRIER POUR VÉRIFIER LES PÉRIODES ANTÉRIEURES D'UTILISATION ET DE NON UTILISATION, EN COMMENÇANT PAR L'UTILISATION LA PLUS RÉCENTE, EN PARTANT JUSQU'EN JANVIER 2013. UTILISEZ LES NOMS DES ENFANTS, DATES DE NAISSANCE ET PÉRIODES DE GROSSESSE COMME DES POINTS DE RÉFÉRENCE.			
		COLONNE 1	COLONNE 2	COLONNE 3
312A	MOIS ET ANNÉE DU DÉBUT DE L'INTERVALLE D'UTILISATION OU DE NON UTILISATION.	MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE	MOIS ☐☐ ☐☐☐☐ ANNÉE
312B	Entre (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) et (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE), avez-vous ou votre partenaire utilisé une méthode de contraception ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 312I)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 312I)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 312I)
312C	Quelle était cette méthode ?	CODE MÉTHODE . . ☐	CODE MÉTHODE . . ☐	CODE MÉTHODE . . ☐
312D	Combien de mois après (ÉVÈNEMENT) en (MOIS/ANNÉE) avez-vous commencé à utiliser (MÉTHODE) ? ENCERCLEZ '95' SI L'ENQUÊTÉE DONNE LA DATE DE DÉBUT D'UTILISATION DE LA	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 MOIS . . . . ☐☐ (ALLEZ À 312F) DATE DONNÉE 95	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 MOIS . . . . ☐☐ (ALLEZ À 312F) DATE DONNÉE 95	IMMÉDIATEMENT . . . . . 00 MOIS . . . . ☐☐ (ALLEZ À 312F) DATE DONNÉE 95

		COLONNE 1	COLONNE 2	COLONNE 3
312E	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUÊTÉE A COMMENCÉ À UTILISER LA MÉTHODE.	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE
312F	Pendant combien de mois avez-vous utilisé (MÉTHODE) ? ENCERCLEZ '95' SI L'ENQUÊTÉE DONNE LA DATE DE FIN	MOIS . . . . (ALLEZ À 312H) DATE DONNÉE 95	MOIS . . . . (ALLEZ À 312H) DATE DONNÉE 95	MOIS . . . . (ALLEZ À 312H) DATE DONNÉE 95
312G	INSCRIVEZ LE MOIS ET L'ANNÉE OÙ L'ENQUÊTÉE A ARRÊTÉ D'UTILISER LA MÉTHODE.	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE	MOIS ANNÉE
312H	Pourquoi avez-vous arrêté d'utiliser (MÉTHODE) ?	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ	RAISON POUR AVOIR ARRÊTÉ . . . . .
312I		RETOURNEZ À 312A À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.	RETOURNEZ À 312A À LA COLONNE SUIVANTE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.	RETOURNEZ À 312A DANS LE NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU, SI PLUS D'INTERRUPTIONS, ALLEZ À 313.

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
313	VÉRIFIEZ LE CALENDRIER POUR L'UTILISATION D'UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE À N'IMPORTE QUEL AUCUNE MÉTHODE UTILISÉE ☐ ↓ UNE MÉTHODE UTILISÉE ☐		→ 315
314	Avez-vous déjà utilisé quelque chose ou essayé par divers moyens de retarder ou d'éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	→ 326
315	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	PAS DE CODE ENCERCLÉ . . . . . 00 STÉRILISATION FÉMININE . . . . . 01 STÉRILISATION MASCULINE . . . . . 02 DIU/STERILET . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 PILULE DU LENDEMAIN . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 MAMA . . . . . 11 MÉTHODE DU RYTHME . . . . . 12 RETRAIT . . . . . 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 326 (00) → 319 (01) → 327 (02) → 323 (11, 12, 13)
316	Vous avez commencé à utilizer (MÉTHODE ACTUELLE) en (DATE À 309). Où l'avez-vous obtenue à ce moment-là ? INSISTEZ POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. __________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . . 11 HÔPITAL REGIONAL . . . . . 12 HÔPITAL PREF./ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 13 CENTRE DE SANTÉ . . . . . 14 POSTE DE SANTÉ . . . . . 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC: __________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ/CABINET MÉDICAL PRIVÉ . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ: __________ 26 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . . 33 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . 34 AUTRE __________ 96 (PRÉCISEZ)	
317	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	DIU/STERILET . . . . . 03 INJECTABLES . . . . . 04 IMPLANTS . . . . . 05 PILULE . . . . . 06 CONDOM . . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . . 08 PILULE DU LENDEMAIN . . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . . 10 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	→ 323 (07) → 322 (08, 09, 10, 95) → 323 (96)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
318	À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'effets secondaires que vous pourriez avoir en utilisant cette méthode ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 321 → 320
319	Quand vous avez été stérilisée, vous a-t-on parlé d'effets secondaires ou de problèmes que vous pourriez avoir à cause de la méthode ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 321
320	Est-ce qu'un agent de santé ou de planification familiale vous a parlé des effets secondaires ou des problèmes que vous pourriez avoir à cause de l'utilisation de la méthode ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 322
321	Vous a-t-on dit ce qu'il fallait faire si vous aviez ces effets secondaires ou ces problèmes ?	OUI . . . . 1 NON 2	
322	VÉRIFIEZ 318 ET 319: UN OUI' ☐ ↓	AUTRE ☐ ↓ a) À ce moment-là, vous a-t-on parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pourriez utiliser ? b) Quand vous avez obtenu (MÉTHODE ACTUELLE DE 315) de (ENDROIT DE 307 OU 316), vous a-t-on parlé d'autres méthodes de PF que vous pouviez utiliser ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 324
323	Est-ce qu'un agent de santé ou de planification familiale vous a parlé d'autres méthodes de planification familiale que vous pouviez utiliser ?	OUI . . . . 1 NON 2	
324	VÉRIFIEZ 304: ENCERCLEZ LE CODE DE LA MÉTHODE: SI PLUS D'UN CODE MÉTHODE ENCERCLÉ À 304, ENCERCLEZ LE CODE DE LA PREMIÈRE MÉTHODE DE LA LISTE.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . 01 STÉRILISATION MASCULINE . . . . 02 DIU/STERILET . . . . 03 INJECTABLES . . . . 04 IMPLANTS . . . . 05 PILULE . . . . 06 CONDOM . . . . 07 CONDOM FÉMININ . . . . 08 PILULE DU LENDEMAIN . . . . 09 MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . 10 MAMA . . . . 11 MÉTHODE DU RYTHME . . . . 12 RETRAIT . . . . 13 AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . 95 AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE 96	01–02 → 327 12–13 → 327 96 → 327

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
325	Où avez-vous obtenu (MÉTHODE ACTUELLE) la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT ________________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . 11 HÔPITAL REGIONAL . . . . 12 HÔPITAL PREF./ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . 13 CENTRE DE SANTÉ . . . . 14 POSTE DE SANTÉ . . . . 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC: ________________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 21 PHARMACIE . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ/CABINET MÉDICAL PRIVÉ . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ: ________________ 26 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . 33 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE . . . . . . 34 AUTRE ________________ 96 (PRÉCISEZ)	→ 327
326	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI . . . . 1 NON 2	
327	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez reçu la visite d'un agent de santé ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 329
328	Est-ce que l'agent de santé vous a parlé de planification familiale ?	OUI . . . . 1 NON 2	
329	VÉRIFIEZ 202: ENFANT VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE OUI ↓ | NON ↓ a) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ou pour vos enfants ? b) Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allée dans un établissement de santé pour recevoir des soins pour vous-même ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 401
330	Est-ce qu'un membre du personnel de l'établissement de santé vous a parlé de méthodes de planification familiale ?	OUI . . . . 1 NON 2	

401	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2013-2018 ☐ ↓ AUCUNE NAISSANCE EN 2013-2018 ☐ → 648		
402	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES À 403 ET LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE À 404 POUR CHAQUE NAISSANCE EN 2013-2018. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE 2 NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE. Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
403	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES.	DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE .... ☐☐	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCE .... ☐☐
404	À PARTIR DES QUESTIONS 212 ET 216:	NOM ______ VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐	NOM ______ VIVANT ☐ DÉCÉDÉ ☐
405	Quand vous êtes tombée enceinte de (NOM), vouliez-vous être enceinte à ce moment-là ?	OUI .... 1 (ALLEZ À 408) NON 2	OUI .... 1 (ALLEZ À 426) NON 2
406	VÉRIFIEZ 208: SEULEMEN T UNE NAISSANCE ☐ a) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez pas d'enfant ? PLUS D'UNE NAISSANCE ☐ b) Est-ce que vous vouliez avoir un enfant plus tard, ou est-ce que vous ne vouliez plus d'enfant ?	PLUS TARD .... 1 PLUS/AUCUN .... 2 (ALLEZ À TO 408)	PLUS TARD .... 1 PLUS/AUCUN .... 2 (ALLEZ À 426)
407	Combien de temps de plus vouliez-vous attendre ?	MOIS .... 1 ☐☐ ANNÉES .... 2 ☐☐ NE SAIT PAS 998	MOIS .... 1 ☐☐ ANNÉES .... 2 ☐☐ NE SAIT PAS 998
408	Avez-vous vu quelqu'un pour des soins prénatals pour cette grossesse ?	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 414)	
409	Qui avez-vous vu ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER CHAQUE TYPE DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN .... A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMMI . . B AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) ..... C **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE ..... D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE .... E AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________
410	Où avez-vous reçu les soins prénatals pour cette naissance ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ________ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . A AUTRE MAISON . . . . B **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . C HÔPITAL REGIONAL . . . . D HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . E CENTRE DE SANTÉ . . . . . . F POSTE DE SANTÉ . . . . G AUTRE SECTEUR PUBLIC ________ H (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . I CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . J CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ________ L (PRÉCISEZ) AUTRE ________ X (PRÉCISEZ)	
411	De combien de mois étiez-vous enceinte quand vous avez reçu vos premiers soins prénatals pour cette grossesse ?	MOIS . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
412	Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous reçu des soins prénatals ?	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
413	Est-ce qu'au cours des visites prénatales durant cette grossesse, les examens suivants ont été effectués au moins une fois : a) Vous a-t-on pris la tension ? b) Vous a-t-on prélevé de l'urine ? c) Vous a-t-on prélevé du sang ?	OUI NON a) TENSION . . . . 1 2 b) URINE . . . . 1 2 c) SANG 1 2	
414	Durant cette grossesse, vous a-t-on fait une injection dans le bras pour éviter au bébé d'avoir le tétanos, c'est-à-dire des convulsions après la naissance ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 417) NE SAIT PAS 8	
415	Durant cette grossesse,combien de fois vous a-t-on fait une injection contre le tétanos ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ] NE SAIT PAS 8	
416	VÉRIFIEZ 415: INJECTIONS ANTITÉTANIQUES	UNE FOIS OU NSP [ ] 2 FOIS OU PLUS [ ] (ALLEZ À 420)	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ____
417	À n'importe quel moment avant cette grossesse, vous a-t-on fait des injections contre le tétanos ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 420) NE SAIT PAS 8	
418	Avant cette grossesse, combien de fois avez-vous eu des injections contre le tétanos ? SI 7 FOIS OU PLUS INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ] NE SAIT PAS 8	
419	VÉRIFIEZ 418: SEULEMENT UNE FOIS [ ] a) Il y a combien d'années que vous avez reçu cette injection contre le tétanos ? PLUS D'UNE FOIS [ ] b) Il y a combien d'années que vous avez reçu la dernière injection contre le tétanos avant	IL Y A ANNÉES . . . . . [ ][ ]	
420	Durant cette grossesse, vous a-t-on donné ou avez-vous acheté des comprimés de fer ou du sirop contenant du fer ? MONTREZ LES COMPRIMÉS/SIROP.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 422) NE SAIT PAS 8	
421	Durant toute la grossesse, pendant combien de jours avez-vous pris des comprimés ou du sirop ? SI LA RÉPONSE N'EST PAS NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UN NOMBRE	JOURS . . . . . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 998	
422	Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
423	Durant cette grossesse, avez-vous pris de la SP/Fansidar pour éviter le paludisme ?	OUI . . . . . 1 (ALLEZ À 423C) NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
423A	Je voudrais vous demander si vous avez pris n'importe quels médicaments au cours de cette grossesse pour prévenir le paludisme. Durant cette grossesse, avez-vous pris des médicaments pour prévenir le paludisme ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 425A1) NE SAIT PAS 8	
423B	Quels médicaments avez-vous pris pour prévenir le paludisme ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI NOMS MÉDICAMENTS PAS CONNUS, MONTRER LES BOÎTES ÉCHANTILLONS OU PHOTOS DES MÉDICAMENTS.	SP/FANSIDAR . . . . . A CHLOROQUINE . . . . . B AUTRE ____ X (PRÉCISEZ) MÉDICAMENTS TRADITIONNELS . . . . . Y NE SAIT PAS . . . . . Z	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
423C	VÉRIFIEZ 423 ET 423B: CODES '1' ENCERCLÉ À Q.423 ☐ → (424a) CODE '2' OU '8' ENCERCLÉ À Q.423 ET CODE 'A' ENCERCLÉ À Q.423B ☐ → (424b)	CODE '2' OU '8' ENCERCLÉ À Q.423 ET CODE 'A' N'EST PAS ENCERCLÉ À Q.423B ☐ → (ALLEZ À 425A1)	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
424	a) Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris de la SP/Fansidar ? b) Durant cette grossesse, combien de fois avez-vous pris ce médicament SP/Fansidar que vous avez montré ? INISISTER EN MONTRANT LES BOÎTES ÉCHANTILLONS DE LA SP/FANSIDAR OU PHOTOS.	NOMBRE DE FOIS . . [ ][ ]	
425	a) Vous a-t-on donné la SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? b) Vous a-t-on donné ce médicament SP/Fansidar que vous avez montré, durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? INSISTER EN MONTRANT LES BOÎTES ÉCHANTILLONS DE LA SP/FANSIDAR OU PHOTOS. SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE ÉTABLIS. DE SANTÉ . . 2 AILLEURS 6	
425A1	VÉRIFIEZ 408:	A REÇU DES SOINS PRÉNATALS [ ] ↓ N'A PAS REÇU DE SOINS PRÉNATALS [ ] (ALLEZ À 425B)	
425A2	Avez-vous une carte ou un carnet de santé/ou de visites prénatales au monent où vous êtiez enceinte de (NOM POUR LA GROSSESSE À 408) ? DEMANDER À VOIR LA CARTE OU LE CARNET	OUI, VU . . . . 1 OUI, PAS VU . . . . 2 PAS DE CARTE OU CARNET . . 3 (2, 3: ALLEZ À 425B)	
425A3	VÉRIFIEZ SUR LA CARTE OU LE CARNET ET ENREGISTRER LE NOMBRE DE DOSES DE SP/FANSIDAR:	NOMBRE DE DOSES . . . . [ ] AUCUNE DOSE 0	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
425B	VÉRIFIEZ 424:	NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 1 OU PLUS ☐ ↓ Q.424 PAS POSÉE OU NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 0 ☐ (ALLEZ À 426)	
425B1	La première fois que vous avez reçue de la SP/Fansidar , combien de comprimés vous-a-t'on donné ?	NOMBRE DE COMPRI-MÉS DE LA DOSE . . . . ☐	
425B2	Vous a-t-on donné ces comprimés de SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS UN ÉTABLIS. DE SANTÉ . . . . 2 (ALLEZ À 425B5) AILLEURS 6	
425B3	Avez-vous pris ces comprimés de SP/Fansidar devant l'agent de santé au cours de la visite prénatale ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 425B5) NON 2	
425B4	Où les avez-vous pris, à la maison, ailleurs ou pas pris du tout ?	À LA MAISON . . . . 1 AILLEURS . . . . 2 PAS PRIS DU TOUT 3	
425B5	À la première fois de SP/Fansidar que vous avez reçue, êtiez-vous enceinte de combien de mois ?	NOMBRE DE MOIS DE GROSSESSE À LA 1ÈRE DOSE . . . . ☐	
425C	VÉRIFIEZ 424:	NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 2 OU PLUS ☐ ↓ NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 1 ☐ (ALLEZ À 426)	
425C1	La deuxième fois que vous avez reçue de la SP/Fansidar , combien de comprimés vous-a-t'on donné ?	NOMBRE DE COMPRI-MÉS DE LA DOSE . . . . ☐	
425C2	Vous a-t-on donné ces comprimés de SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS UN ÉTABLIS. DE SANTÉ . . . . 2 (ALLEZ À 425C5) AILLEURS 6	
425C3	Avez-vous pris ces comprimés de SP/Fansidar devant l'agent de santé au cours de la visite prénatale ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 425C5) NON 2	
425C4	Où les avez-vous pris, à la maison, ailleurs ou pas pris du tout ?	À LA MAISON . . . . 1 AILLEURS . . . . 2 PAS PRIS DU TOUT 3	
425C5	À la deuxième fois de SP/Fansidar que vous avez reçue, êtiez-vous enceinte de combien de mois ?	NOMBRE DE MOIS DE GROSSESSE À LA 2 ÈME DOSE . . . . ☐	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
425D	VÉRIFIEZ 424:	NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 3 OU PLUS [ ] ↓ NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 2 [ ] (ALLEZ À 426)	
425D1	La troisième fois que vous avez reçue de la SP/Fansidar , combien de comprimés vous-a-t'on donné ?	NOMBRE DE COMPRI-MÉS DE LA DOSE . . . . [ ]	
425D2	Vous a-t-on donné ces comprimés de SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS UN ÉTABLIS. DE SANTÉ . . . . 2 AILLEURS . . . . 6 (2, 6: ALLEZ À 425D5)	
425D3	Avez-vous pris ces comprimés de SP/Fansidar devant l'agent de santé au cours de la visite prénatale ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 425D5) NON 2	
425D4	Où les avez-vous pris, à la maison, ailleurs ou pas pris du tout ?	À LA MAISON . . . . 1 AILLEURS . . . . 2 PAS PRIS DU TOUT 3	
425D5	À la troisième fois de SP/Fansidar que vous avez reçue, êtiez-vous enceinte de combien de mois ?	NOMBRE DE MOIS DE GROSSESSE À LA 3 ÈME DOSE . . . . [ ]	
425E	VÉRIFIEZ 424:	NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 4 OU PLUS [ ] ↓ NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 3 [ ] (ALLEZ À 426)	
425E1	La quatrième fois que vous avez reçue de la SP/Fansidar , combien de comprimés vous-a-t'on donné ?	NOMBRE DE COMPRI-MÉS DE LA DOSE . . . . [ ]	
425E2	Vous a-t-on donné ces comprimés de SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS UN ÉTABLIS. DE SANTÉ . . . . 2 AILLEURS . . . . 6 (2, 6: ALLEZ À 425E5)	
425E3	Avez-vous pris ces comprimés de SP/Fansidar devant l'agent de santé au cours de la visite prénatale ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 425E5) NON 2	
425E4	Où les avez-vous pris, à la maison, ailleurs ou pas pris du tout ?	À LA MAISON . . . . 1 AILLEURS . . . . 2 PAS PRIS DU TOUT 3	
425E5	À la quatrième fois de SP/Fansidar que vous avez reçue, êtiez-vous enceinte de combien de mois ?	NOMBRE DE MOIS DE GROSSESSE À LA 4 ÈME DOSE . . . . [ ]	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
425F	VÉRIFIEZ 424:	NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 5 OU PLUS ☐ NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 4 ☐ (ALLEZ À 426)	
425F1	La cinquième fois que vous avez reçue de la SP/Fansidar , combien de comprimés vous-a-t'on donné ?	NOMBRE DE COMPRI- MÉS DE LA DOSE . . . . ☐	
425F2	Vous a-t-on donné ces comprimés de SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS UN ÉTABLIS. DE SANTÉ . . . . 2 (ALLEZ À 425F5) AILLEURS 6	
425F3	Avez-vous pris ces comprimés de SP/Fansidar devant l'agent de santé au cours de la visite prénatale ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 425F5) NON 2	
425F4	Où les avez-vous pris, à la maison, ailleurs ou pas pris du tout ?	À LA MAISON . . . . 1 AILLEURS . . . . 2 PAS PRIS DU TOUT 3	
425F5	À la cinquième fois de SP/Fansidar que vous avez reçue, étiez-vous enceinte de combien de mois ?	NOMBRE DE MOIS DE GROSSESSE À LA 5 ÈME DOSE . . . . ☐	
425G	VÉRIFIEZ 424:	NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 6 OU PLUS ☐ NOMBRE DE DOSES ÉGALE À 5 ☐ (ALLEZ À 426)	
425G1	La sixième fois que vous avez reçue de la SP/Fansidar , combien de comprimés vous-a-t'on donné ?	NOMBRE DE COMPRI- MÉS DE LA DOSE . . . . ☐	
425G2	Vous a-t-on donné ces comprimés de SP/Fansidar durant une visite prénatale, durant une autre visite dans un établissement de santé ou l'avez-vous obtenue ailleurs ? SI PLUS D'UNE SOURCE, INSCRIVEZ LA PREMIÈRE SOURCE DE LA LISTE.	VISITE PRÉNATALE . . . . 1 AUTRE VISITE DANS UN ÉTABLIS. DE SANTÉ . . . . 2 (ALLEZ À 425G5) AILLEURS 6	
425G3	Avez-vous pris ces comprimés de SP/Fansidar devant l'agent de santé au cours de la visite prénatale ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 425G5) NON 2	
425G4	Où les avez-vous pris, à la maison, ailleurs ou pas pris du tout ?	À LA MAISON . . . . 1 AILLEURS . . . . 2 PAS PRIS DU TOUT 3	
425G5	À la sixième fois de SP/Fansidar que vous avez reçue, étiez-vous enceinte de combien de mois ?	NOMBRE DE MOIS DE GROSSESSE À LA 6 ÈME DOSE . . . . ☐	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________
426	Quand (NOM) est né, était-il/elle très gros, plus gros que la moyenne, moyen, plus petit que la moyenne ou très petit ?	TRÈS GROS . . . . 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE . . . . 2 MOYEN . . . . 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE . . . . 4 TRÈS PETIT . . . . 5 NE SAIT PAS 8	TRÈS GROS . . . . 1 PLUS GROS QUE LA MOYENNE . . . . 2 MOYEN . . . . 3 PLUS PETIT QUE LA MOYENNE . . . . 4 TRÈS PETIT . . . . 5 NE SAIT PAS 8
427	(NOM) a t-il /elle été pesé à la naissance ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 429) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 429) NE SAIT PAS 8
428	Combien (NOM) pesait-il/elle ? INSCRIVEZ LE POIDS EN KILOGRAMMES À PARTIR DU CARNET DE SANTÉ, SI DISPONIBLE.	KG DU CARNET 1 [ ] . [ ][ ][ ] KG DE MÉMOIRE 2 [ ] . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 99998	KG DU CARNET 1 [ ] . [ ][ ][ ] KG DE MÉMOIRE 2 [ ] . [ ][ ][ ] NE SAIT PAS 99998
429	Qui vous a assisté durant l'accouchement de (NOM) ? Quelqu'un d'autre ? INSISTEZ POUR LE/LES TYPES DE PERSONNE ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ. SI L'ENQUÊTÉE DÉCLARE QUE PERSONNE N'A ASSISTÉ L'ACCOUCHEMENT, INSISTEZ POUR DÉTERMINER SI DES ADULTES	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . B AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . C **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . E AUTRE ________ X (PRÉCISEZ)	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . A INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . B AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . C **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . D AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . E AUTRE ________ X (PRÉCISEZ)

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________
430	Où avez-vous accouché de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ________ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON .... 11 (PASSEZ À 434) AUTRE MAISON .... 12 (PASSEZ À 434) **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL .... 21 HÔPITAL REGIONAL .... 22 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) .. 23 CENTRE DE SANTÉ ...... 24 POSTE DE SANTÉ .... 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC ________ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ .... 31 CLINIQUE PF/AGBE .... 32 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME ...... 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ________ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE ________ 96 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 434)	**MAISON** SA MAISON .... 11 (PASSEZ À 434) AUTRE MAISON .... 12 (PASSEZ À 434) **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL .... 21 HÔPITAL REGIONAL .... 22 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) .. 23 CENTRE DE SANTÉ ...... 24 POSTE DE SANTÉ .... 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC ________ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ .... 31 CLINIQUE PF/AGBE .... 32 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME ...... 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ________ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE ________ 96 (PRÉCISEZ) (PASSEZ À 434)
431	Combien de temps après l'accouchement de (NOM) êtes-vous restée là ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES .... 1 [ ][ ] JOURS .... 2 [ ][ ] SEMAINES ..... 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
432	Avez-vous accouché de (NOM) par césarienne, c'est-à-dire que l'on vous a ouvert le ventre pour faire sortir le bébé ?	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 434)	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 434)
433	Quand la décision de pratiquer une césarienne a-t-elle été prise ? Était-ce avant ou après le début des douleurs ?	AVANT .... 1 APRÈS 2	AVANT .... 1 APRÈS 2
434	Est-ce que (NOM) a été posé sur votre poitrine, immédiatement après sa naissance ?	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 434B) NE SAIT PAS .... 8 (ALLEZ À 434B)	OUI .... 1 NON .... 2 (ALLEZ À 459) NE SAIT PAS .... 8 (ALLEZ À 459)
434A	Est-ce que la peau de (NOM) était en contact avec votre peau ?	OUI .... 1 NON .... 2 NE SAIT PAS 8	OUI .... 1 NON .... 2 NE SAIT PAS 8
434B	VÉRIFIEZ 430: LIEU D'ACCOUCHEMENT	CODE 11, 12, OU 96 ENCERCLÉ [ ] (ALLEZ À 449) AUTRE [ ] ↓	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ____	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ____
435	Je voudrais vous parler de contrôle de votre santé après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou vous a examinée. Est-ce que quelqu'un a vérifié votre état de santé pendant que vous étiez dans l'établissement ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 438)	
436	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
437	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 22 AUTRE ____ 96 (PRÉCISEZ)	
438	Je voudrais maintenant vous parler d'examens de la santé de (NOM) après la naissance – par exemple, quelqu'un qui a examiné (NOM), qui a vérifié le cordom ombilical ou qui s'est assuré que (NOM) allait bien. Est-ce que quelqu'un a vérifié l'état de santé de (NOM) pendant que vous étiez encore dans l'établissement ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 441) NE SAIT PAS 8	
439	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen de (NOM) ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
440 (2)	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 22 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	
441	Je voudrais maintenant parler de ce qui s'est passé après que vous ayez quitté l'établissement. Est-ce que quelqu'un a examiné votre état de santé après que vous ayez quitté l'établissement ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 445)	
442	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu cet examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
443	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉEE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 22 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
444	Où a eu lieu l'examen ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT ICI CI-DESSOUS. ______ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . 21 HÔPITAL REGIONAL . . . . 22 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . 23 CENTRE DE SANTÉ . . . . 24 POSTE DE SANTÉ . . . . 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 31 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . 32 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . . . 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	
445	Je voudrais parler des examens de l'état de santé de (NOM) après votre départ de (ÉTABLISSEMENT À 430). Est-ce-qu'un prestataire de santé ou une accoucheuse traditionnelle a vérifié l'état de santé de (NOM) dans les deux mois après votre départ de (ÉTABLISSEMENT À 430) ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (2, 8: ALLEZ À 457)	
446	Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), cet examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
447	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 22 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
448	Où a eu lieu l'examen de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ______ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . 21 HÔPITAL REGIONAL . . . . 22 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . 23 CENTRE DE SANTÉ . . . . . . 24 POSTE DE SANTÉ . . . . 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 31 CLINIQUE PF/AGBE . . . . 32 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . . . 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ) (ALLEZ À 457)	
449	Je voudrais vous parler de contrôle de votre santé après l'accouchement, par exemple quelqu'un qui vous a posé des questions sur votre santé ou vous a examinée. Est-ce que quelqu'un a vérifié votre état de santé après la naissance de (NOM) ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 453)	
450	Combien de temps après l'accouchement a eu lieu le premier examen ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . 2 [ ][ ] SEMAINES . . . . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
451	Qui a examiné votre état de santé à ce moment-là ? INSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 22 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
452	Où a eu lieu ce premier examen ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT ______ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . 21 HÔPITAL REGIONAL . . . . 22 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . 23 CENTRE DE SANTÉ . . . . 24 POSTE DE SANTÉ . . . . 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 31 CLINIQUE PF/AGBE . . . . 32 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	
453	Je voudrais vous parler des examens qui ont été faits pour vérifier l'état de santé de (NOM) après l'accouchement – par exemple, est-ce que quelqu'un a examiné (NOM), vérifié le cordon ou s'est assuré que (NOM) allait bien. Dans les deux mois après la naissance de (NOM), est-ce qu'un professionnel de santé ou une accoucheuse traditionnelle a vérifié l'état de santé de (NOM) ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 457) ← NE SAIT PAS 8	
454	Combien d'heures, de jours ou de semaines après la naissance de (NOM), ce premier examen a-t-il eu lieu ? SI MOINS D'UN JOUR, INSCRIVEZ EN HEURES; SI MOINS D'UNE SEMAINE, INSCRIVEZ EN JOURS.	HEURES APRÈS NAISSANCE . . 1 [ ][ ] JOURS APRÈS NAISSANCE . . 2 [ ][ ] SEMAINES APRÈS NAISSANCE . . 3 [ ][ ] NE SAIT PAS 998	
455	Qui a examiné l'état de santé de (NOM) à ce moment-là ? NSISTEZ POUR OBTENIR LA PERSONNE LA PLUS QUALIFIÉE.	**PROF. DE LA SANTÉ** MÉDECIN . . . . 11 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . 12 AGENT TECHNIQUE DE SANTE (ATS) . . . . . 13 **AUTRE PERSONNEL** ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 21 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 22 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 4. GROSSESSE ET SOINS POSTNATALS

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
456	Où a eu lieu le premier examen de (NOM) ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ______ (NOM DE L'ENDROIT)	**MAISON** SA MAISON . . . . 11 AUTRE MAISON . . . . 12 **SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . 21 HÔPITAL REGIONAL . . . . 22 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . 23 CENTRE DE SANTÉ . . . . 24 POSTE DE SANTÉ . . . . 25 AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ 26 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 31 CLINIQUE PF/AGBE . . . . 32 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . . . 33 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ 36 (PRÉCISEZ) AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	
457	Au cours des deux jours suivant la naissance de (NOM), est-ce qu'un prestataire de santé a fait l'une des choses suivantes ? a) Examiné le cordon ? b) Vérifié la température de (NOM) ? c) Vous a conseillé sur les signes de danger chez les nouveau-nés ? d) Vous a conseillé sur l'allaitement ? e) Observé (NOM) en train d'être allaité ?	OUI NON NSP a) CORDON . . . . . 1 2 8 b) TEMP . . . . . . 1 2 8 c) SIGNES . . . . . 1 2 8 d) CONSEIL ALLAITEMENT . . 1 2 8 e) OBSERVÉ ALLAITEMENT . . 1 2 8	
458	Vos règles sont-elles revenues depuis la naissance de (NOM) ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 460) NON . . . . 2 (ALLEZ À 461)	
459	Est-ce que vos règles sont revenues entre la naissance de (NOM) et votre grossesse suivante ?		OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 463)
460	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu vos règles ?	MOIS . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	MOIS . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98
461	VÉRIFIEZ 226:L'ENQUÊTÉE EST-ELLE ENCEINTE ?	PAS ENCEINTE [ ] ↓ ENCEINTE OU PAS SÛRE [ ] (ALLEZ À 463)	

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
462	Avez-vous eu des rapports sexuels depuis la naissance de (NOM) ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 464)	
463	Pendant combien de mois après la naissance de (NOM) n'avez-vous pas eu de rapports sexuels ?	MOIS . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	MOIS . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98
464	Avez-vous allaité (NOM) ?	OUI . . . . 1 (ALLEZ À 466) NON 2	OUI . . . . 1 NON 2
465	VÉRIFIEZ 404: L'ENFANT EST-IL VIVANT ?	VIVANT (ALLEZ À 470) DÉCÉDÉ (ALLEZ À 471)	
466	Combien de temps après la naissance avez-vous mis (NOM) au sein pour la première fois ? SI MOINS D'1 HEURE, INSCRIVEZ '00' HEURE; SI MOINS DE 24 HEURES, INSCRIVEZ EN HEURES; SINON, EN JOURS.	IMMÉDIATEMEN . . . . 000 HEURES . . . . 1 [ ][ ] JOURS . . . . 2 [ ][ ]	
467	Dans les trois premiers jours après la naissance, est-ce que (NOM) a reçu autre chose à boire que le lait maternel ?	OUI . . . . 1 NON 2	
468	VÉRIFIEZ 404: L'ENFANT EST-IL VIVANT ?	VIVANT ↓ DÉCÉDÉ (ALLEZ À 471)	VIVANT ↓ DÉCÉDÉ (ALLEZ À 471)
469	Allaitez-vous encore (NOM) ?	OUI . . . . 1 NON 2	
470	(NOM) a-t-il bu quelque chose au biberon hier ou la nuit dernière ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8
471		RETOURNEZ À 405 À LA COLONNE SUIVANTE ; OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.	RETOURNEZ À 405 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE ; OU, S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 501A.

SECTION 5A. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501A	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES : UNE NAISSANCE EN 2015-2018? UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2015-2018 ☐ ↓	AUCUNE NAISSANCE EN 2015-2018 ☐	→ 601
502A	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DU DERNIER ENFANT NÉ EN 2015-2018. NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE ____________	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . ☐☐	
503A	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT: VIVANT ☐ ↓	DÉCÉDÉ ☐	→ 501B
504A	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT . . 2 OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT . . 3 NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	1 → 507A 3 → 507A
505A	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI . . . . 1 NON 2	
506A	VÉRIFIEZ 504A: CODE '2' ENCERCLÉ ☐ ↓	CODE '4' ENCERCLÉ ☐	→ 511A
507A	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . . . . 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS . . . . . 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	 4 → 511A

SECTION 5A. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE ________	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . [ ][ ]	
508A	COPIEZ LES DATES DU CARNET DE VACCINATION. INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET MONTRE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE.		

	JOUR		MOIS		ANNÉE			
BCG								
VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE)								
VACCIN POLIO ORAL 1								
VACCIN POLIO ORAL 2								
VACCIN POLIO ORAL 3								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2								
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3								
VPI (Poliomyélite)								
FIÈVRE JAUNE (VAA - VACCIN ANTI-AMARIL)								
VACCIN ANTIROUGEOLEUX/ VAR								
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)								

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
509A	VÉRIFIEZ 508A: 'BCG' À '[VACCIN ANTIROUGEOLEUX]' TOUT ENREGISTRÉ ? NON [ ] ↓	OUI [ ]	→ 525A
510A	En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), (NOM) a-t-il/elle eu d'autres vaccins, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ? INSCRIVEZ 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATIONS À 508A QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.	OUI . . . . 1 (INSISTEZ POUR LES VACCINATIONS ET INSCRIVEZ '66' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE À 508A. NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) (PUIS ALLEZ À 525A) NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) (PUIS ALLEZ À 525A)	

SECTION 5A. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE ______________________	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . [ ][ ]	
511A	(NOM) a-t-il/elle reçu des vaccins pour éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus au cours de campagnes ou de journées de vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 525A
512A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans le bras ou à l'épaule qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
514A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin oral contre la polio, c'est-à-dire deux gouttes dans la bouche pour éviter la polio ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 517A
515A	Est-ce que (NOM) a reçu le premier vaccin oral contre la polio dans les deux premières semaines après sa naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES . . . . 1 PLUS TARD 2	
516A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
517A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 519AA
518A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	

SECTION 5A. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE LA DERNIÈRE NAISSANCE ________________	NUMÉRO HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . [ ][ ]	
519AA	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la polio, c'est-à-dire une injection à la cuisse pour éviter la poliomyélite ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 519AC
519AB	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
519AC	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la fièvre jaune c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la fièvre jaune ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 523A
519AD	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la fièvre jaune ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
523A	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 525A
524A	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la rougeole ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
525A	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) : a) Un mélange en poudre de micronutriments ? b) Des compléments thérapeutiques prêts à l'emploi comme PLUMPY'NUTS® ? c) Des compléments alimentaires prêts à l'emploi comme PLUMPY'DOZ® ?	OUI NON NSP a) [POUDRE] . . . . 1 2 8 b) [PLUMPY NUTS] . . . . 1 2 8 c) [PLUMPY DOZ] 1 2 8	
526A	CONTINUEZ AVEC 501B.		

SECTION 5B. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018? D'AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018 ☐ ↓	PLUS DE NAISSANCE EN 2015-2018 ☐	601
502B	INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DE L'AVANT-DERNIER ENFANT NÉ EN 2015-2018. NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE ____________	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . ☐☐	
503B	VÉRIFIEZ 216 POUR ENFANT ENFANT: VIVANT ☐ ↓	DÉCÉDÉ ☐	526B
504B	Avez-vous un carnet ou un autre document où les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, A SEULEMENT UN CARNET . . . . 1 OUI, A SEULEMENT UN AUTRE DOCUMENT . . 2 OUI, A UN CARNET ET UN AUTRE DOCUMENT . . 3 NON, PAS DE CARNET ET PAS D'AUTRE DOCUMENT 4	1 → 507B 3 → 507B
505B	Avez-vous déjà eu un carnet de vaccination pour (NOM) ?	OUI . . . . 1 NON 2	
506B	VÉRIFIEZ 504B: CODE '2' ENCERCLÉ ☐ ↓	CODE '4' ENCERCLÉ ☐	511B
507B	Puis-je voir le carnet ou un autre document sur lequel les vaccinations de (NOM) sont inscrites ?	OUI, SEULEMENT CARNET VU . . . . 1 OUI, SEULEMENT AUTRE DOCUMENT VU . . . . . 2 OUI, CARNET ET AUTRE DOCUMENT VUS . . . . . 3 NI CARNET NI AUTRE DOCUMENT VUS 4	 4 → 511B

SECTION 5B. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE ________________	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . [ ][ ]	
508B	COPIEZ LES DATES DU CARNET DE VACCINATION. INSCRIVEZ '44' DANS LA COLONNE 'JOUR' SI LE CARNET MONTRE QU'UNE DOSE A ÉTÉ DONNÉE MAIS QUE LA DATE N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE.		

Vaccin	JOUR	MOIS	ANNÉE
BCG			
VACCIN POLIO ORAL 0 (DOSE NAISSANCE)			
VACCIN POLIO ORAL 1			
VACCIN POLIO ORAL 2			
VACCIN POLIO ORAL 3			
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 1			
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 2			
DTCoq-HEP.B-HIB (PENTAVALENT) 3			
VPI (Poliomyélite)			
FIÈVRE JAUNE (VAA - VACCIN ANTI-AMARIL)			
VACCIN ANTIROUGEOLEUX/ VAR			
VITAMINE A (LA PLUS RÉCENTE)			

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
509B	VÉRIFIEZ 508B: 'BCG' À '[VACCIN ANTIROUGEOLEUX]' TOUT ENREGISTRÉ ? NON [ ] ↓	OUI [ ]	525B
510B	En plus de ce qui est inscrit (sur ce/ces documents), (NOM) a-t-il/elle eu d'autres vaccins, y compris des vaccins reçus le jour d'une campagne de vaccination, de journées de vaccination ou de journées sur la santé de l'enfant ? INSCRIVEZ 'OUI' SEULEMENT SI L'ENQUÊTÉE MENTIONNE AU MOINS UNE DES VACCINATIONS À 508B QUI N'A PAS ÉTÉ ENREGISTRÉE COMME AYANT ÉTÉ DONNÉE.	OUI . . . . 1 (INSISTEZ POUR LES VACCINATIONS ET INSCRIVEZ '66' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE À 508B. NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) (PUIS ALLEZ À 525B) NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (NOTEZ '00' DANS LA COLONNE JOUR CORRESPONDANTE POUR TOUTES LES VACCINATIONS NON DONNÉES) (PUIS ALLEZ À 525B)	

SECTION 5B. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE ________	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . [ ][ ]	
511B	(NOM) a-t-il/elle reçu des vaccins pour éviter de contracter des maladies, y compris des vaccins reçus au cours de campagnes ou de journées de vaccination ou de journées de la santé de l'enfant ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 NON, NE SAIT PAS → 525B
512B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin du BCG contre la tuberculose, c'est-à-dire une injection dans le bras ou à l'épaule qui laisse habituellement une cicatrice ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
514B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin oral contre la polio, c'est-à-dire deux gouttes dans la bouche pour éviter la polio ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	NON, NE SAIT PAS → 517B
515B	Est-ce que (NOM) a reçu le premier vaccin oral contre la polio dans les deux premières semaines après sa naissance ou plus tard ?	DEUX PREMIÈRES SEMAINES . . . . 1 PLUS TARD 2	
516B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin oral contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
517B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin Pentavalent c'est-à-dire une injection dans la cuisse, donné parfois en même temps que les gouttes du vaccin contre la polio	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	NON, NE SAIT PAS → 519BA
518B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin Pentavalent ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	

SECTION 5B. VACCINATION ET NUTRITION DES ENFANTS (AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE)

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	NOM DE L'AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE ________	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . [ ][ ]	
519BA	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la polio, c'est-à-dire une injection à la cuisse pour éviter la poliomyélite ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 519BC
519BB	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la polio ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
519BC	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la fièvre jaune c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la fièvre jaune ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 523B
519BD	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la fièvre jaune ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
523B	Est-ce que (NOM) a reçu le vaccin contre la rougeole, c'est-à-dire une injection dans le bras pour lui éviter la rougeole ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 525B
524B	Combien de fois (NOM) a-t-il/elle reçu le vaccin contre la rougeole ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ]	
525B	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) a) Un mélange en poudre de micronutriments ? b) Des compléments thérapeutiques prêts à l'emploi comme PLUMPY'NUTS® ? c) Des compléments alimentaires prêts à l'emploi comme PLUMPY'DOZ® ?	OUI NON NSP a) [POUDRE] . . . . 1 2 8 b) [PLUMPY NUTS] . . . . 1 2 8 c) [PLUMPY DOZ] 1 2 8	
526B	VÉRIFIEZ 215 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES: D'AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018? AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018 [ ] → (ALLEZ À 502B DANS UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE) PAS D'AUTRES NAISSANCES EN 2015-2018 [ ] → 601		601

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

601	VÉRIFIEZ 224: UNE NAISSANCE OU PLUS EN 2013-2018 ☐ ↓ AUCUNE NAISSANCE EN 2013-2018 ☐ → 648		
602	VÉRIFIEZ 215: INSCRIVEZ LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES À 603 ET LE NOM ET L'ÉTAT DE SURVIE À 604 POUR CHAQUE NAISSANCE EN 2013-2018. POSEZ LES QUESTIONS SUR TOUTES CES NAISSANCES. COMMENCEZ PAR LA DERNIÈRE NAISSANCE. S'IL Y A PLUS DE NAISSANCES, UTILISEZ LA DERNIÈRE COLONNE D'UN/DES QUESTIONNAIRES ADDITIONNEL(S). Je voudrais maintenant vous poser des questions sur vos enfants nés dans les cinq dernières années. (Nous parlerons d'un enfant à la fois).		
603	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES DE 212 DANS L'HISTORIQUE DES NAISSANCES	DERNIÈRES NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . ☐☐	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NUMÉRO L'HISTORIQUE DES NAISSANCES . . . . . ☐☐
604	DE 212 ET 216:	NOM ______ VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐ (ALLEZ À 646)	NOM ______ VIVANT ☐ ↓ DÉCÉDÉ ☐ (ALLEZ À 646)
605	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (NOM) une dose de vitamine A comme [celle-ci/l'une de celles-ci] ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS AMPOULES/GÉLULES/SIROP.	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8
606	Au cours des sept derniers jours, a-t-on donné à (NOM) des comprimés de fer, des granules ou du sirop contenant du fer comme [celui-ci/l'un de ceux-ci] ? MONTREZ DES MODÈLES COURANTS DE COMPRIMÉS, GRANULES OU	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8
607	Au cours des six derniers mois, a-t-on donné à (NOM) des médicaments contre les vers intestinaux ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8
608	(NOM) a-t-il eu la diarrhée au cours des deux dernières semaines ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 (ALLEZ À 618) NE SAIT PAS 8

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
609	VÉRIFIEZ 469: ALLAITÉ ACTUELLEMENT OUI ☐ ↓	NON/ PAS POSÉ ☐ ↓ a) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée, y compris le lait maternel. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ? b) Je voudrais maintenant savoir quelle quantité de liquides a été donnée à (NOM) pendant la diarrhée. Lui a-t-on donné à boire moins que d'habitude, environ la même quantité ou plus que d'habitude ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à boire beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . 4 RIEN À BOIRE . . . . 5 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . 4 RIEN À BOIRE . . . . 5 NE SAIT PAS 8
610	Quand (NOM) avait la diarrhée, lui a-t-on donné à manger moins que d'habitude, environ la même quantité, plus que d'habitude ou rien à manger ? SI MOINS, INSISTEZ : Lui a-t-on donné à manger beaucoup moins que d'habitude ou un peu moins ?	BEAUCOUP MOINS . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . 4 A STOPPÉ LA NOURRITURE . . 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER . . . . 6 NE SAIT PAS 8	BEAUCOUP MOINS . . . . 1 UN PEU MOINS . . . . 2 ENVIRON LA MÊME QUANTIT . . 3 PLUS . . . . 4 A STOPPÉ LA NOUI . . . . 5 N'A JAMAIS DONNÉ À MANGER . . . . 6 NE SAIT PAS 8
611	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la diarrhée ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 615)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 615)

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
612 (4)	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT ICI CI-DESSOUS. ______ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . A HÔPITAL REGIONAL . . . . B HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . C CENTRE DE SANTÉ . . . . . . D POSTE DE SANTÉ . . . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . G CLINIQUE PF/AGBEF . . . . H CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . . . I AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ J (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . K PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . L MARCHÉ . . . . M VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS . . . . N AGENT DE SANTÉ COMMU-NAUTAIRE/VILLAGE . . O AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . A HÔPITAL REGIONAL . . . . B HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . C CENTRE DE SANTÉ . . . . . . D POSTE DE SANTÉ . . . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . G CLINIQUE PF/AGBEF . . . . H CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . . . I AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ J (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . K PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . L MARCHÉ . . . . M VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS . . . . N AGENT DE SANTÉ COMMU-NAUTAIRE/VILLAGE . . O AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)
613	VÉRIFIEZ 612:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉ ☐ ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 615)	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ ↓ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 615)
614	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE	PREMIER ENDROIT . . . . ☐	PREMIER ENDROIT . . . . ☐

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
615	Avez-vous donné à (NOM) les choses suivantes à n'importe quel moment dès qu'il/elle a commencé à avoir la diarrhée : a) Un liquide préparé à partir d'un sachet spécial appelé SRO ? b) Un liquide SRO préconditionné ? c) Un liquide maison recommandé par le gouvernement ? d) Du zinc, en comprimés ou en sirop ?	OUI NON NSP a) LIQUIDE SACHET SRO . . 1 2 8 b) LIQUIDE SRO . . 1 2 8 c) LIQUIDE MAISON . . 1 2 8 d) ZINC 1 2 8	OUI NON NSP a) LIQUIDE SACHET SRO . . 1 2 8 b) LIQUIDE SRO . . 1 2 8 c) LIQUIDE MAISON . . 1 2 8 d) ZINC 1 2 8
616	VÉRIFIEZ 615: UN 'OUI' ☐ / TOUT EST 'NON' OU 'NSP' ☐ a) A-t-on donné quelque chose d'autre pour traiter la diarrhée ? b) A-t-on donné quelque chose pour traiter la diarrhée ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (2, 8: ALLEZ À 618)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (2, 8: ALLEZ À 618)
617	VÉRIFIEZ 615: Qu'a t-on donné d'autre pour traiter la diarrhée ? Rien d'autre ? ENREGISTREZ TOUS LES	**COMPRIMÉ OU SIROP** ANTIBIOTIQUE . . . . A ANTIMOTILITÉ/ ANTISPASMODIQUE . . . . B AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ/ ANTISPASMODIQUE) . . C COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU . . . . D **INJECTION** ANTIBIOTIQUE . . . . E NON-ANTIBIOTQUE . . . . F INJECTION INCONNUE . . . . G (IV) INTRAVEINEUSE . . . . H REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES . . . . I AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)	**COMPRIMÉ OU SIROP** ANTIBIOTIQUE . . . . A ANTIMOTILITÉ/ ANTISPASMODIQUE . . . . B AUTRE (NON ANTIBIOTIQUE OU ANTIMOTILITÉ/ ANTISPASMODIQUE) . . C COMPRIMÉ OU SIROP INCONNU . . . . D **INJECTION** ANTIBIOTIQUE . . . . E NON-ANTIBIOTIQUE . . . . F INJECTION INCONNUE . . . . G (IV) INTRAVEINEUSE . . . . H REMÈDE MAISON/ HERBES MÉDICINALES . . . . I AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)
618	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (2, 8: ALLEZ À 620)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (2, 8: ALLEZ À 620)
619	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8
620	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la toux à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8
621	Est-ce que (NOM) a eu un souffle court et rapide ou avait-il/elle des difficultés pour respirer à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (2, 8: ALLEZ À 623)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS . . . . 8 (2, 8: ALLEZ À 623)

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
622	Est-ce que ce souffle rapide ou ces difficultés pour respirer étaient dus à un problème de bronche ou à un nez bouché ou qui coulait ?	BRONCHE SEULEMEN . . . . 1 NEZ SEULEMEN . . . . 2 LES DEUX . . . . 3 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . 8 (ALLEZ À 624)	BRONCHE SEULEMEN . . . . 1 NEZ SEULEMEN . . . . 2 LES DEUX . . . . 3 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . 8 (ALLEZ À 624)
623	VÉRIFIEZ 618: A EU DE LA FIÈVRE ?	OUI ☐ NON OU NSP ☐ (ALLEZ À 646)	OUI ☐ NON OU NSP ☐ (ALLEZ À 646)
624	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 629)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À TO 629)
625	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ______ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . A HÔPITAL REGIONAL . . . . B HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . C CENTRE DE SANTÉ . . . . D POSTE DE SANTÉ . . . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . G CLINIQUE PF/AGBEF . . . . H CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . . . I AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ J (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . K PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . L MARCHÉ . . . . M VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS . . . . N AGENT DE SANTÉ COMMU- NAUTAIRE/VILLAGE . . O AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . A HÔPITAL REGIONAL . . . . B HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . C CENTRE DE SANTÉ . . . . D POSTE DE SANTÉ . . . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ______ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . G CLINIQUE PF/AGBEF . . . . H CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . . . I AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______ J (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . K PRATICIEN TRADITIONNEL . . . . L MARCHÉ . . . . M VENDEUR DE MÉDICAMENTS ITINÉRANTS . . . . N AGENT DE SANTÉ COMMU- NAUTAIRE/VILLAGE . . O AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)
626	VÉRIFIEZ 625:	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 628)	DEUX CODES OU PLUS ENCERCLÉS ☐ SEULEMENT UN CODE ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 628)

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________
627	Où êtes-vous allée en premier pour rechercher des conseils ou un traitement ? UTILISEZ LES CODES LETTRES DE	PREMIER ENDROIT . . . . [ ]	PREMIER ENDROIT . . . . [ ]
628	Combien de jours après le début de la maladie, avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour (NOM) ? SI MÊME JOUR, INSCRIRE '00'.	JOURS . . . . [ ][ ]	JOURS . . . . [ ][ ]
629	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours de la maladie, (NOM) a pris des médicaments pour la maladie ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 646) NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 646) NE SAIT PAS 8
630	Quels médicaments (NOM) a-t-il/elle pris ? Aucun autre médicament ? INSCRIVEZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	**ANTIPALUDIQUES** COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) . . A SP/FANSIDAR . . . . B CHLOROQUINE . . . . C AMODIAQUINE . . . . D QUININE COMPRIMÉS . . . . E INJECTION / I.V . . . . F ARTESUNATE VOIE RECTALE . . . . G INJECTION/IV . . . . H AUTRE ANTIPALUDIQUE ________ I (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIROP . . . . J INJECTION/IV . . . . K **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINE/PARACETAMOL . . L ACETAMINOPHEN . . . . M IBUPROFEN . . . . N AUTRE ________ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . Z	**ANTIPALUDIQUES** COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE (CTA) . . A SP/FANSIDAR . . . . B CHLOROQUINE . . . . C AMODIAQUINE . . . . D QUININE COMPRIMÉS . . . . E INJECTION / I.V . . . . F ARTESUNATE VOIE RECTALE . . . . G INJECTION/IV . . . . H AUTRE ANTIPALUDIQUE ________ I (PRÉCISEZ) **ANTIBIOTIQUES** COMPRIMÉS/SIROP . . . . J INJECTION/IV . . . . K **AUTRES MÉDICAMENTS** ASPIRINE/PARACETAMOL . . L ACETAMINOPHEN . . . . M IBUPROFEN . . . . N AUTRE ________ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . Z
631	VÉRIFIEZ 630: Y A-T-IL UN CODE **A-I** ENCERCLÉ?	OUI [ ] NON [ ] (ALLEZ À 646)	OUI [ ] NON [ ] (ALLEZ À 646)

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ______
632	VÉRIFIEZ 630: COMBINAISON THÉRAPEUTIQUE À BASE D'ARTÉMISININE ('A') DONNÉE	CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 634)	CODE 'A' ENCERCLÉ ☐ CODE 'A' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 634)
633	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre une combinaison à base d'artémisinine ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8
634	VÉRIFIEZ 630: SP/FANSIDAR ('B') DONNÉE	CODE 'B' ENCERCLÉ ☐ CODE 'B' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 636)	CODE 'B' ENCERCLÉ ☐ CODE 'B' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 636)
635	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la SP/Fansidar ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8
636	VÉRIFIEZ 630: CHLOROQUINE ('C') DONNÉE	CODE 'C' ENCERCLÉ ☐ CODE 'C' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 638)	CODE 'C' ENCERCLÉ ☐ CODE 'C' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 638)
637	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la Chloroquine ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8
638	VÉRIFIEZ 630: AMODIAQUINE ('D') DONNÉE	CODE 'D' ENCERCLÉ ☐ CODE 'D' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 640)	CODE 'D' ENCERCLÉ ☐ CODE 'D' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 640)
639	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'amodiaquine ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8

No	QUESTIONS ET FILTRES	DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________	AVANT-DERNIÈRE NAISSANCE NOM ________
640	VÉRIFIEZ 630: QUININE ('E' OU 'F') DONNÉE	CODE 'E' OU 'F' ENCERCLÉ ☐ CODE 'E' ET 'F' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 642)	CODE 'E' OU 'F' ENCERCLÉ ☐ CODE 'E' ET 'F' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 642)
641	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de la quinine ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8
642	VÉRIFIEZ 630: ARTESUNATE ('G' OU 'H') DONNÉ	CODE 'G' OU 'H' ENCERCLÉ ☐ CODE 'G' ET 'H' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 644)	CODE 'G' OU 'H' ENCERCLÉ ☐ CODE 'G' ET 'H' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 644)
643	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre de l'artésunate ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÉS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8
644	VÉRIFIEZ 630: AUTRE ANTIPALUDIQUE ('I') DONNÉ	CODE 'I' ENCERCLÉ ☐ CODE 'I' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 646)	CODE 'I' ENCERCLÉ ☐ CODE 'I' NON ENCERCLÉ ☐ (ALLEZ À 646)
645	Combien de temps après le début de la fièvre, (NOM) a-t-il/elle commencé à prendre un (AUTRE ANTIPALUDIQUE) ?	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8	MÊME JOUR . . . . 0 JOUR SUIVANT . . . . 1 DEUX JOURS APRÈS FIÈVRE . . . . 2 TROIS JOURS OU PLUS APRÈS FIÈVRE . . . . 3 NE SAIT PAS 8
646		RETOURNEZ À 604 À LA COLONNE SUIVANTE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.	RETOURNEZ À 604 À L'AVANT-DERNIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU S'IL N'Y A PLUS DE NAISSANCES, ALLEZ À 647.

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
647	VÉRIFIEZ 615(a) ET 615(b), TOUTES LES AUCUN ENFANT N'A REÇU DE LIQUIDE DE SACHET SRO OU DE LIQUIDE SRO PRÉCONDITIONNÉ ☐ ↓ UN ENFANT A REÇU DU LIQUIDE D'UN SACHET SRO OU DU LIQUIDE SRO PRÉCONDITIONNÉ ☐ → 649		649
648	Avez-vous entendu parler d'un produit spécial [NOM LOCAL POUR LES SACHETS SRO OU LES LIQUIDES SRO PRÉCONDITIONNÉS] que vous pouvez obtenir pour le traitement de la diarrhée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
649	VÉRIFIEZ 215 ET 218, TOUTES LES LIGNES: NOMBRE D'ENFANTS NÉS EN 2016-2018 VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE UN OU PLUS ☐ ↓ AUCUN ☐ → 701 _______________ (NOM DU PLUS JEUNE ENFANT VIVANT AVEC ELLE) ↓		701

SECTION 6. SANTÉ DE L'ENFANT ET NUTRITION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
650	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur les liquides et aliments que (NOM DE 649) a consommés hier pendant le jour ou la nuit. J'aimerais, en particulier, savoir si votre enfant a reçu le liquide ou l'aliment que je vais citer, même s'il était mélangé avec d'autres nourritures.	OUI NON NSP	
	a) De l'eau ?	a) 1 2 8	
	b) Des jus ou des boissons à base de jus ?	b) 1 2 8	
	c) Du bouillon ?	c) 1 2 8	
	d) Du lait tel que du lait en boite, en poudre ou du lait frais d'animal ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	d) . . . . 1 2 8 NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BU DU LAIT [ ]	
	e) Du lait en poudre pour bébé ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a -t-il/elle bu du lait en poudre pour bébé ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	e) . . . . 1 2 8 NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A BUT DU LAIT EN POUDRE [ ]	
	f) D'autres liquides ?	f) 1 2 8	
	g) Du yaourt ? SI OUI : Combien de fois (NOM) a-t-il/elle mangé du yaourt ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	g) . . . . 1 2 8 NOMBRE DE FOIS QU'IL/ELLE A MANGÉ DU YAOURT [ ]	
	h) Une préparation [NOM D'UNE MARQUE COMMERCIALE D'ALIMENTS ENRICHIS POUR BÉBÉS COMME Cerelac] ?	h) 1 2 8	
	i) Du pain, du riz, des pates, bouillie d'avoine, mil, petit-mil, sorgho, maïs ou autres préparations à	i) 1 2 8	
	j) Des citrouilles, carrottes, courges, pommes de terre douces ou patates douces qui sont jaunes ou oranges a l'intérieur ?	j) 1 2 8	
	k) Des pommes de terre blanches, ignames blanches, manioc, cassava, ou préparations à base de tubercules ?	k) 1 2 8	
	l) Des légumes à feuilles vert foncé ?	l) 1 2 8	

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
	m) Des mangues, papayes mûres, etc. ?	m) 1 2 8	
	n) D'autres fruits ou légumes ?	n) 1 2 8	
	o) Du foie, rognons, coeur ou autres abats ?	o) 1 2 8	
	p) De la viande, de boeuf, de porc, d'agneau, de chèvre, du poulet ou du canard ?	p) 1 2 8	
	q) Des oeufs ?	q) 1 2 8	
	r) Du poisson frais ou séché ou des crustacés ?	r) 1 2 8	
	s) N'importe quelle préparation à base de haricots, pois, lentilles ou noix ?	s) 1 2 8	
	t) Du fromage ou d'autres produits laitiers ?	t) 1 2 8	
	u) N'importe quelle préparation à base d'aliments solides, semi solides, ou mous ?	u) 1 2 8	
651	VÉRIFIEZ 650 (CATÉGORIES 'g' À 'u'): PAS UN SEUL 'OUI' ☐ ↓ AU MOINS UN 'OUI' ☐		→ 653
652	Est-ce que hier durant le jour ou la nuit (NOM DE 649) a mangé des aliments solides, semi solides ou mous ? SI 'OUI' INSISTEZ : Quel type d'aliments solide, semi solide ou mou (NOM) a-t-il/elle mangé ?	OUI . . . . 1 (RETOURNEZ À 650 POUR INSCRIRE LES ALIMENTS (PUIS CONTINUEZ AVEC 653) NON 2	 → 654
653	Combien de fois (NOM DE 649) a-t-il/elle mangé des aliments solides, semi solides ou mous hier durant le jour ou la nuit ? SI 7 FOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '7'.	NOMBRE DE FOIS . . . . ☐ NE SAIT PAS 8	
654	La dernière fois que (NOM DE 649) est allé aux toilettes, qu'avez-vous fait des excréments ?	ENFANT A UTILISÉ TOILETTES OU LATRIN. . . . . 01 A JETÉ/RINSÉ DANS TOILETTES OU LATRINES . . . . 02 A JETÉ/RINSÉ DANS ÉGOUT OU CANIVEAU . . . . 03 A JETÉ AUX ORDURES . . . . 04 A ENTERRÉ . . . . 05 A LAISSÉ À L'AIR LIBRE . . . . 06 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Êtes-vous actuellement mariée ou vivez-vous avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . . 1 OUI, VIT AVEC UN HOMME . . . . . 2 NON, PAS EN UNION 3	1, 2 → 704
702	Avez-vous déjà été mariée ou avez-vous déjà vécu avec un homme comme si vous étiez mariée ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉE . . . . . 1 OUI, A VÉCU AVEC UN HOMME . . . . . 2 NON 3	3 → 712
703	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuve, divorcée ou séparée ?	VEUVE . . . . . 1 DIVORCÉE . . . . . 2 SÉPARÉE 3	→ 709
704	Est-ce que votre (mari/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-il ailleurs ?	VIT AVEC ELLE . . . . . 1 VIT AILLEURS 2	
705	ENREGISTREZ LE NOM ET No DE LIGNE DU MARI/PARTENAIRE DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE. S'IL N'EST PAS LISTÉ DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	NOM ____________ No LIGNE . . . . . [ ][ ]	
706	Est-ce que votre (mari/partenaire) a d'autres épouses ou vit-il avec d'autres femmes comme s'il était marié ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 709
707	En tout, y compris vous-même, combien a-t-il d'épouses ou de partenaires avec qui il vit comme s'il était marié ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
708	Êtes-vous la première, deuxième, … épouse ?	RANG . . . . . [ ][ ]	
709	Avez-vous été mariée ou avez-vous vécu avec un homme une seule fois ou plus d'une fois ?	SEULEMENT UNE FOIS . . . . . 1 PLUS D'UNE FOIS 2	
710	VÉRIFIEZ 709: MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME SEULEMENT UNE FOIS [ ] ↓ | MARIÉE/ A VÉCU AVEC UN HOMME PLUS D'UNE FOIS [ ] ↓ a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (mari/partenaire) ? b) Je voudrais maintenant vous parler de votre premier (mari/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec lui ?	MOIS . . . . . [ ][ ] NE CONNAÎT PAS LE MOIS . . . . . 98 ANNÉE . . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAÎT PAS L'ANNÉE 9998	ANNÉE → 712
711	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec lui pour la première fois ?	ÂGE . . . . . [ ][ ]	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
712	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
713	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Je voudrais vous assurer de nouveau que vos réponses sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS . . . . 00 ÂGE EN ANNÉES	00 → 731
714	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A DES JOURS . . . . 1 IL Y A DES SEMAINES . . . . . 2 IL Y A DES MOIS . . . . 3 IL Y A DES ANNÉES 4	1–3 → 716 4 → 727

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
715	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINE 2 IL Y A MOIS 3	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINE 2 IL Y A MOIS 3
716	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 718)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 718)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 718)
717	Un condom a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . 1 NON 2	OUI . . . . 1 NON 2	OUI . . . . 1 NON 2
718	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMI : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez mariés ? SI OUI, ENCERCLEZ '2' SI NON, ENCERCLEZ '3'	MARI . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE ______________ 6 (PRÉCISEZ)	MARI . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE ______________ 6 (PRÉCISEZ)	MARI . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉE . . 2 PETIT AMI NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉE . . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 CLIENT/PROSTITUÉE . . 5 AUTRE ______________ 6 (PRÉCISEZ)
719	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette personne ?	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS . 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4	IL Y A JOURS 1 IL Y A SEMAINES 2 IL Y A MOIS 3 IL Y A ANNÉES 4

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

		DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL	AVANT-AVANT-DERNIER PARTENAIRE SEXUEL
720	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ]	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ]	NOMBRE DE FOIS . . . . . [ ][ ]
721	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DU PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98
722	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . 1 (RETOURNEZ À 715 À COL. SUIVANTE) NON . . . . 2 (ALLEZ À 724)	OUI . . . . 1 (RETOURNEZ À 715 À COL. SUIVANTE) NON . . . . 2 (ALLEZ À 724)	
723	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.			NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LES 12 DERNIERS MOIS . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
724	VÉRIFIEZ 106: ÂGE 15-24 ☐ ↓ ÂGE 25-49 ☐ →		727
725	VÉRIFIEZ 701: PAS EN UNION ☐ ↓ ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐ →		727
726	Au cours des 12 derniers mois avez-vous eu des rapports sexuels avec quelqu'un ou une relation sexuelle suivie avec quelqu'un parce qu'il vous a donné ou vous a dit qu'il vous donnerait des cadeaux, de l'argent, ou autre chose ?	OUI . . . . . . 1 NON 2	
727	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS D'UNE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE PARTENAIRES EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LA VIE . . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
728	VÉRIFIEZ 716, PARTENAIRE LE PLUS RÉCENT (PREMIÈRE COLONNE): OUI, CONDOM A ÉTÉ UTILISÉ ☐ ↓ NON, CONDOM N'A PAS ÉTÉ UTILISÉ ☐ → 731 QUESTION NON POSÉE ☐ → 731		731 731
729	Vous avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapparts sexuels, un condom avait été utilisé. Quelle était la marque du condom utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PRUDENCE PLUS . . . . . . 01 CONDOM IPPF . . . . . . 02 DUREX . . . . . . 03 SULTAN . . . . . . 04 SUPERMANIX . . . . . . 05 INOTEX . . . . . . 06 FEMIDON . . . . . . 07 MANIX EXTRA . . . . . . 08 MANIX NOUVEAU . . . . . . 09 MANIX CONTACT . . . . . . 10 MANIX PLEASURE . . . . . . 11 KAMASUTURA . . . . . . 12 FAGARU . . . . . . 13 TTK . . . . . . 14 ANYTIME . . . . . . 15 PROTECTOR . . . . . . 16 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 7. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
730	Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ______________________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . 11 HÔPITAL REGIONAL . . . . 12 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . 13 CENTRE DE SANTÉ . . . . 14 POSTE DE SANTÉ . . . . 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC: ______________________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 21 PHARMACIE . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ . . . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . 25 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . 26 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ: ______________________ 27 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . 33 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 34 AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
731	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES DANS CETTE SECTION	OUI NON ENFANTS <10 . . . . 1 2 HOMMES ADULTES . . . . 1 2 FEMMES ADULTES 1 2	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
801	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ☐ ↓	IL OU ELLE STÉRILISÉ ☐	→ 813
802	VÉRIFIEZ 226: ENCEINTE ☐ ↓	PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐	→ 804
803	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus en avoir ?	AVOIR UN AUTRE ENFAN . . . . 1 N'EN VEUT PAS D'AUTRE . . . . 2 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	→ 805 → 812 (2, 8)
804	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir (un/un autre) enfant ou préféreriez-vous ne pas (plus) avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . 1 PAS D'AUTRE/AUCUN . . . . 2 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEIN . . 3 INDÉCISE/NE SAIT PAS 8	 → 807 → 813 → 811
805	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ ↓ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance (d'un/un autre) enfant ? ENCEINTE ☐ ↓ b) Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENAN . . . . 993 DIT QU'ELLE NE PEUT PAS TOMBER ENCEIN . . 994 APRÈS LE MARIAG . . . . 995 AUTRE ______ (PRÉCISEZ) 996 NE SAIT PAS 998	 → 811 → 813 → 811 (995, 996, 998)
806	VÉRIFIEZ 226: PAS ENCEINTE OU PAS SÛRE ☐ ↓	ENCEINTE ☐	→ 812
807	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE? N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT ☐ ↓	UTILISE ACTUELLEMENT ☐	→ 813
808	VÉRIFIEZ 805: '24' MOIS OU PLUS OU '02' ANNÉES OU PLUS ☐ ↓ PAS POSÉE ☐ ↓	'00-23' MOIS OU '00-01' ANNÉE ☐	→ 812
809	VÉRIFIEZ 714: IL Y A DES JOURS, SEMAINES OU MOIS ☐ ↓	IL Y A DES ANNÉES ☐ PAS POSÉE ☐	→ 811 → 811

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
810	VÉRIFIEZ 804: VEUT AVOIR UN/ UN AUTRE ENFANT ☐ / PAS D'AUTRE/ AUCUN ☐ a) Vous avez dit que dans l'immédiat, vous ne souhaitiez pas (un/un autre) enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? b) Vous avez dit que vous ne souhaitiez pas (plus) d' enfant. Pouvez-vous me dire pourquoi vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ? ENREGISTREZ TOUTES LES RAISONS MENTIONNÉES	PAS MARIÉE . . . . . A **RAISONS RELATIVES À LA FÉCONDITÉ** PAS DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . B RAP. SEXUELS PEU FRÉQUENTS . . . . . C MÉNOPAUSEL/HYSTÉRECTOMIE . . . . . D NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE . . . . . E PAS DE RÈGLES DEPUIS DERNIÈRE NAISSANCE . . . . . F ALLAITE . . . . . G FATALISTE . . . . . H **OPPOSITION À L'UTILISATION** ENQUÊTÉE OPPOSÉE . . . . . I MARI/PARTENAIRE OPPOSÉ . . . . . J AUTRES OPPOSÉS . . . . . K INTERDITS RELIGIEUX . . . . . L **MANQUE DE CONNAISSANCE** NE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE . . . . . M NE CONNAÎT AUCUN ENDRO . . . . . N **RAISONS LIÉES À LA MÉTHODE** EFFETS SECONDAIRES/ PROBLÈMES DE SANTÉ . . . . . O PAS ACCESSIBLE/TROP ÉLOIGNÉ . . . . . P TROP CHER . . . . . Q MÉTHODE PRÉFERRÉE NON DISPONIBLE . . . . . R AUCUNE MÉTHODE DISPONIBLE . . . . . S PAS PRATIQUE À UTILISER . . . . . T INTERFÈRE AVEC LES FONCTIONS NORMALES DU CORPS . . . . . U AUTRE ______ X (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS . . . . . Z	
811	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? PAS POSÉE ☐ / NON, N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT ☐ / OUI, UTILISE ACTUELLEMENT ☐ → 813		813
812	Pensez-vous que vous utiliserez, à un certain moment dans le futur, une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
813	VÉRIFIEZ 216: A DES ENFANTS VIVANTS ☐ / AUCUN ENFANT VIVANT ☐ a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE	AUCUN . . . . . 00 NOMBRE . . . . . ☐☐ AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	815 815
814	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS / FILLES / PEU IMPORTE NOMBRE . . ☐☐ ☐☐ ☐☐ AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 8. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
815	Au cours des derniers mois, avez-vous : a) Entendu parler de la planification familiale à la radio ? b) Vu quelque chose sur la planification familiale à la télévision ? c) Lu quelque chose sur la planification familiale dans un journal ou magazine ? d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur votre portable ?	OUI NON a) RADIO . . . . 1 2 b) TÉLÉVISION . . . . 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE . . . . 1 2 d) TÉLÉPHONE PORTABLE 1 2	
817	VÉRIFIEZ 701: OUI, ACTUELLEMENT MARIÉE ☐ ↓ OUI, VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓ NON, PAS EN UNION ☐ → 901		901
818	VÉRIFIEZ 303: UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE ? UTILISE ACTUELLEMENT ☐ ↓ N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT ☐ → 820 PAS POSÉE ☐ → 822		820 822
819	Diriez-vous que l'utilisation de la contraception est principalement votre décision, principalement celle de votre (mari/partenaire) ou est-ce une décision commune que vous avez prise ensemble ?	DÉCISION DE L'ENQUÊTÉ . . . . 1 DÉCISION DU MARI/PARTENAIRI . . . . . . 2 DÉCISION COMMUNE . . . . 3 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)	821
820	Diriez-vous que le fait de ne pas utiliser la contraception est principalement votre décision, principalement celle de votre (mari/partenaire) ou est-ce une décision commune que vous avez prise ensemble ?	DÉCISION DE L'ENQUÊTÉ . . . . 1 DÉCISION DU MARI/PARTENAIRI . . . . . . 2 DÉCISION COMMUNE . . . . 3 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)	
821	VÉRIFIEZ 304: NI LUI, NI ELLE STÉRILISÉ ☐ ↓ IL OU ELLE STÉRILISÉ ☐ → 901		901
822	Est-ce que votre (mari/partenaire) veut le même nombre d'enfants que vous ou en veut-il plus ou moins que vous ?	MÊME NOMBRE . . . . 1 PLUS D'ENFANTS . . . . 2 MOINS D'ENFANTS . . . . 3 NE SAIT PAS 8	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
901	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐	PAS EN UNION ☐	→ 909
902	Quel âge avait votre (mari/partenaire) à son dernier anniversaire ?	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . ☐☐	
903	Est-ce que votre (mari/partenaire) a fréquenté l'école ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 906
904	Quel est le plus haut niveau d'études que votre (mari/partenaire) a atteint : primaire, secondaire 1, secondaire 2, professionel A, supérieur ou professionel B ?	PRIMAIRE . . . . 1 SECONDAIRE1 (COLLEGE) . . . . 2 SECONDAIRE2 (LYCÉE) . . . . 3 SECONDAIRE SPÉCIAL (PROF. A) . . . . 4 SUPÉRIEUR . . . . 5 SUPÉRIEUR SPÉCIAL (PROF. B) . . . . 6 NE SAIT PAS 8	 → 906
905	Quelle est la [CLASSE/ANNÉE] la plus élevée qu'il a achevée avec succès à ce niveau ? SI MOINS D'1 CLASSE/ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE AVEC SUCCES À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[CLASSE/ANNÉE] . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
906	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 7 derniers jours ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	→ 908
907	Est-ce que votre (mari/partenaire) a effectué un travail au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 → 909 (2, 8)
908	Quelle est l'occupation de votre(mari/ partenaire) ? C'est-à-dire quel genre de travail fait-il principalement ?	__________ __________ ☐☐ __________	
909	En dehors de votre travail domestique, avez-vous travaillé au cours des sept derniers jours ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 913
910	Comme vous le savez, certaines femmes font un travail pour lequel elles sont payées en argent ou en nature. Certaines ont un petit commerce ou une petite affaire ou travaillent sur les terres ou dans l'affaire de la famille. Au cours des sept derniers jours, avez-vous fait quelque chose de ce genre ou un autre travail ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 913
911	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des sept derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour vacances, maladie, maternité ou pour une autre raison ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 913
912	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 917
913	Quelle est votre occupation? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	__________ __________ ☐☐ __________	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
914	Faites-vous ce travail pour un membre de votre famille, pour quelqu'un d'autre ou êtes-vous à votre compte ?	MEMBRE DE LA FAMILLE . . . 1 QUELQU'UN D'AUTRE . . . 2 À SON COMPTE . . . 3	
915	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE . . . 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE . . . 2 DE TEMPS EN TEMPS . . . 3	
916	Êtes-vous payée en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payée du tout ?	ARGENT SEULEMENT . . . 1 ARGENT ET NATURE . . . 2 NATURE SEULEMENT . . . 3 PAS PAYÉE . . . 4	
917	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓	PAS EN UNION ☐ →	925
918	VÉRIFIEZ 916: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ ☐ ↓	AUTRE ☐ →	921
919	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . 3 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)	
920	Diriez-vous que vous gagnez plus que votre (mari/partenaire), moins ou à peu prés la même chose ?	PLUS QUE LUI . . . 1 MOINS QUE LUI . . . 2 À PEU PRÉS LA MÊME CHOS . . . 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS . . . 4 NE SAIT PAS . . . 8	 4 → 922
921	Habituellement, qui décide comment l'argent que votre (mari/partenaire) gagne va être utilisé: vous, votre (mari/partenaire), ou conjointement vous et votre (mari/partenaire) ?	ENQUÊTÉE . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . 3 MARI/PARTENAIRE N'A PAS DE REVENUS . . . 4 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)	
922	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé: vous, votre (mari/partenaire), conjointement vous et votre (mari/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉE . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . 4 AUTRE . . . 6	
923	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÊTÉE . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . 4 AUTRE . . . 6	

SECTION 9. CARACTÉRISTIQUES DU MARI ET TRAVAIL DE LA FEMME

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
924	Qui prend habituellement les décisions concernant les visites à votre famille ou parents ?	ENQUÊTÉE . . . . 1 MARI/PARTENAIRE . . . . 2 CONJOINTEMENT ENQUÊTÉE ET MARI/PARTENAIRE . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . 4 AUTRE 6	
925	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT . . . . 2 SEULE ET CONJOINTEMENT . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	 → 928
926	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 928
927	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
928	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seule ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEULE SEULEMENT . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT . . . . 2 SEULE ET CONJOINTEMENT . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	 → 931
929	Avez-vous un acte de propriété pour une terre que vous possédez ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 931
930	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
931	PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES À CE POINT DE L'INTERVIEW (PERSONNES PRÉSENTES ET QUI ÉCOUTENT, PRESENTES MAIS QUI N'ÉCOUTENT PAS OU PAS PRÉSENTES).	PRES./ ÉCOUTE. — PRES./ N'ÉCOUTE PAS. — PAS PRES. ENFANTS < 10 . . . . 1 2 3 MARI . . . . 1 2 3 AUTRES HOMMES . . . . 1 2 3 AUTRES FEMMES 1 2 3	
932	Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?	OUI — NON — NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8 c) ARGUMENTE 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUELS 1 2 8 e) BRÛLE NOURRITURE 1 2 8	

CODES POUR Qs. 904 ET 905 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET NOMBRE D'ANNÉE ACHEVÉE

NIVEAU (Q.904)	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE) =2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE) =3	SECONDAIRE SPÉCIAL (PROF. A) =4	SUPERIEUR =5	SUPERIEUR SPÉCIAL (PROF. B) =6
CLASSE (Q.905)	1ère ANNEE=01 2ème ANNEE=02 3ème ANNÉE=03 4ème ANNÉE=04 5ème ANNÉE=05 6ème ANNÉE=06	7ème ANNEE=01 8ème ANNEE=02 9ème ANNÉE=03 10ème ANNÉE=04	11ème ANNEE=01 12ème ANNEE=02 13ème ANNÉE (TERMINALE)=03	PROFES. A1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. A2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. A3 (3ème ANNÉE)=03	1ère année=01 2ème année=02 3ème année=03 4ème année=04 5ème année=05 6ème année	PROFES. B1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. B2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. B3 (3ème ANNÉE)=03
	MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE = 00					
NIVEAU OU CLASSE NE SAIT PAS (NSP)=98						

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1001	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler de VIH ou de sida ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	 → 1042
1002	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
1003	Est-ce qu'on peut contracter le VIH par les piqûres de moustiques ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
1004	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
1005	Est-ce qu'on peut contracter le VIH en partageant la nourriture avec une personne qui a le VIH ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
1006	Est-ce qu'on peut contracter le VIH par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
1007	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le VIH ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
1008	Est-ce que le VIH peut être transmis de la mère à son enfant : a) Durant la grossesse ? b) Durant l'accouchement ? c) En allaitant ?	OUI NON NSP a) DURANT LA GROSSESSE 1 2 8 b) DURANT ACCOUCHE 1 2 8 c) EN ALLAITANT 1 2 8	
1009	VÉRIFIEZ 1008: AU MOINS UN 'OUI' ☐ ↓ AUTRE ☐ → 1011		1011
1010	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le VIH pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI . . . 1 NON . . . 2 NE SAIT PAS . . . 8	
1011	VÉRIFIEZ 208 ET 215: PAS DE NAISSANCE ☐ → 1027 DERNIÈRE NAISSANCE EN 2016-2018 ☐ ↓ DERNIÈRE NAISSANCE EN 2015 OU PLUS TÔT ☐ → 1027		1027 1027
1012	VÉRIFIEZ 408 POUR DERNIÈRE NAISSANCE: A EU DES SOINS PRÉNATALS ☐ ↓ PAS DE SOINS PRÉNATALS ☐ → 1020		1020
1013	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUS LES EFFORTS POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
1014	Au cours de l'une des visites prénatales pour votre dernière naissance, est-ce que l'on vous a parlé : a) Des bébés qui contractent le VIH de leur mère ? b) Des choses que vous pouvez faire pour ne pas contracter le VIH ? c) Effectuer un test du VIH ?	OUI NON NSP a) VIH DE LA MÈRE . . . . . 1 2 8 b) CHOSES À FAIRE . . . . . 1 2 8 c) TEST DU VIH 1 2 8	

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1015	Dans le cadre des visites prénatales, est-ce que l'on vous a proposé d'effectuer un test du VIH ?	OUI . . . . 1 NON 2	
1016	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous effectué un test du VIH dans le cadre de vos soins prénatals ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 1020
1017	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. __________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . 11 HÔPITAL REGIONAL . . . . 12 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . 13 CENTRE DE SANTÉ . . . . 14 POSTE DE SANTÉ . . . . 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC __________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 21 PHARMACIE . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ . . . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ __________ 26 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** MAISON . . . . 31 LIEU DE TRAVAIL . . . . 32 CENTRE DE DÉTENTION . . . . 33 AUTRE __________ 96 (PRÉCISEZ)	
1018	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 1020
1019	Toutes les femmes sont censées recevoir des conseils après avoir effectué le test. Après avoir effectué votre test, avez-vous reçu des conseils ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1020	VÉRIFIEZ 430 POUR DERNIÈRE NAISSANCE: UN CODE '21-36' ENCERCLÉ ☐ ↓	AUTRE ☐	→ 1024
1021	Entre le moment où vous êtes arrivée pour accoucher mais avant que l'enfant naisse, vous a-t-on proposé de faire un test du VIH ?	OUI . . . . 1 NON 2	
1022	Je ne veux pas connaître les résultats mais vous a-t-on fait un test du VIH à ce moment-là ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 1024
1023	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 1025
1024	VÉRIFIEZ 1016: OUI ☐ ↓	NON OU PAS POSÉE ☐	→ 1027

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1025	Avez-vous effectué un test du VIH depuis le moment où vous avez fait un test durant votre grossesse ?	OUI . . . . . 1 NON 2	1 → 1028
1026	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A DES MOIS . . . . . [ ][ ] DEUX ANNÉES OU PLUS 95	→ 1033
1027	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà fait un test du VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	2 → 1031
1028	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A DES MOIS . . . . . [ ][ ] DEUX ANNÉES OU PLUS 95	
1029	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
1030 (4)	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ________________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . . 11 HÔPITAL REGIONAL . . . . . 12 HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . 13 CENTRE DE SANTÉ . . . . . 14 POSTE DE SANTÉ . . . . . 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC __________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . 21 PHARMACIE . . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ . . . . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ __________ 26 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** MAISON . . . . . 31 LIEU DE TRAVAIL . . . . . 32 CENTRE DE DÉTENTION . . . . . 33 AUTRE __________ 96 (PRÉCISEZ)	→ 1033
1031	Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour faire un test du VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	2 → 1033

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1032	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ________________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . A HÔPITAL REGIONAL . . . . B HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . C CENTRE DE SANTÉ . . . . D POSTE DE SANTÉ . . . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ________________ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . G PHARMACIE . . . . H MÉDECIN PRIVÉ . . . . I CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . J CLINIQUE PF/AGBEF . . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ________________ L (PRÉCISEZ) AUTRE ________________ X (PRÉCISEZ)	
1033	Avez-vous entendu parler de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI . . . . 1 NON 2	 2 → 1035
1034	Vous êtes-vous testée vous-même en utilisant un kit de test ?	OUI . . . . 1 NON 2	
1035	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le VIH ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENI 8	
1036	Pensez-vous que des enfants vivant avec le VIH devraient être autorisés à aller à l'école avec des enfants qui n'ont pas le VIH ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENI 8	
1037	Pensez-vous que les gens hésitent à faire un test du VIH parce qu'ils ont peur de la réaction des autres si le résultat de leur test était VIH positif ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENI 8	
1038	Est-ce que les gens parlent mal de ceux qui vivent avec le VIH ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENI 8	
1039	Est-ce que les gens qui vivent avec le VIH, ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH, perdent le respect des autres ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENI 8	
1040	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante : j'aurais honte si quelqu'un de ma famille avait le VIH.	D'ACCORD . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENI 8	
1041	Avez-vous peur de contracter le VIH si vous étiez en contact avec la salive d'une personne vivant avec le VIH ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 DIT QU'ELLE A LE VIH . . . . 3 NE SAIT PAS/PAS SÛRE/ÇA DÉPENI 8	

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1042	VÉRIFIEZ 1001: A ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ ↓ / PAS ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ ↓ a) Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? b) Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?	OUI . . . . 1 NON 2	
1043	VÉRIFIEZ 713: A EU DES RAPPORTS SEXUELS ☐ ↓ / N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS ☐		→ 1051
1044	VÉRIFIEZ 1042: A ENTENDU PARLER D'AUTRES MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES ? OUI ☐ ↓ / NON ☐		→ 1046
1045	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1046	Il arrive parfois que les femmes aient des pertes vaginales, anormales et malodorantes. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des pertes vaginales anormales et malodorantes ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1047	Il arrive parfois que les femmes aient une plaie ou un ulcère génital. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère génital ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1048	VÉRIFIEZ 1045, 1046, ET 1047: A EU UNE INFECTION (UN 'OUI') ☐ ↓ / N'A PAS EU D'INFECTION OU NE SAIT PAS ☐		→ 1051
1049	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 1045/1046/1047), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 1051

SECTION 10. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1050	Où êtes-vous allée ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ________________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL NATIONAL . . . . A HÔPITAL REGIONAL . . . . B HÔPITAL PREFECTURE/ CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . C CENTRE DE SANTÉ . . . . D POSTE DE SANTÉ . . . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ________________ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . G PHARMACIE . . . . H MÉDECIN PRIVÉ . . . . I CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . J CLINIQUE PF/AGBEF . . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ________________ L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . M AUTRE ________________ X (PRÉCISEZ)	
1051	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent un condom quand ils ont des rapports sexuels ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1052	Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1053	VÉRIFIEZ 701: ACTUELLEMENT MARIÉE/ VIT AVEC UN HOMME ☐ ↓	PAS EN UNION ☐	1101
1054	Pouvez-vous refuser d'avoir des rapports sexuels avec votre (mari/partenaire) quand vous ne souhaitez pas en avoir ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 8	
1055	Pourriez-vous demander à votre (mari/partenaire) d'utiliser un condom si vous vouliez qu'il en utilise un ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 ÇA DÉPEND/PAS SÛRE 8	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1101	Je voudrais maintenant vous poser d'autres questions concernant des problèmes de santé. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on fait une injection pour une raison quelconque ? SI OUI: Combien d'injections avez-vous eu ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	 → 1104
1102	Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre personnel de santé ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	 → 1104
1103	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée par du personnel de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1104	Fumez-vous actuellement des cigarettes chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . 2 PAS DU TOUT 3	 → 1106
1105	En moyenne, combien de cigarettes fumez-vous actuellement par jour ?	NOMBRE DE CIGARETTES . . . . [ ][ ]	
1106	Actuellement, est-ce que vous fumez ou utilisez un autre type de tabac chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	CHAQUE JOUR . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . 2 PAS DU TOUT 3	 → 1108
1107	Actuellement, quel autre type de tabac fumez-vous ou utilisez-vous ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	SHICHA / PIPE À EAU / KRETEKS . . . . A PIPES BOURRÉES DE TABAC . . . . B CIGARES, CHEROOTS, OU CIGARILLOS . . . . C TABAC À CHIQUER/MÂCHER . . . . D TABAC (SNUFF) À PRISER . . . . E CHIQUE DE BETEL AVEC TABAC . . . . F AUTRE ______________________________ X (PRÉCISEZ)	
1108	Différentes raisons peuvent empêcher les femmes d'obtenir un avis médical ou de se faire soigner. Quand vous êtes malade et que vous voulez un avis médical ou un traitement, est-ce que chacune des raisons suivantes constitue, pour vous, un problème important ou non: a) Obtenir la permission d'aller voir un médecin ? b) Obtenir l'argent nécessaire pour le conseil ou le traitement ? c) La distance pour atteindre l'établissement de santé ? d) Ne pas vouloir y aller seule ?	PROBLÈME IMPORTANT / PAS UN PROBLÈME IMPORTANT a) PERMISSION . . . . 1 2 b) OBTENIR L'ARGENT . . . . 1 2 c) DISTANCE . . . . 1 2 d) ALLER SEULE 1 2	

SECTION 11. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
1109	Êtes-vous couverte par une assurance médicale ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 1201
1110	Par quel type d'assurance médicale êtes-vous couverte ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MUTUELLE DE SANTÉ/ ASSURANCE SANTÉ CONNUNAUTAIRE . . . . . A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR . . . . . B SÉCURITÉ SOCIALE . . . . . C AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIALE . . . . . D AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 12. EXCISION/MUTILATION GÉNITALE FÉMININE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1201	Je voudrais maintenant vous parler d'une pratique que l'on appelle l'excision. Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI . . . . . 1 NON 2	1 → 1203
1202	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous déjà entendu parler de cette pratique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	2 → 1301
1203	Vous-même, avez-vous été excisée ?	OUI . . . . . 1 NON 2	2 → 1209
1204	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur ce qui vous a été fait à ce moment-là. Vous a-t-on retiré des chairs de la zone génitale ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	1 → 1206
1205	Vous a-t-on seulement entaillé les parties génitales sans enlever de chairs ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1206	Vous a-t-on fermé la zone génitale par une couture ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1207	Quel âge aviez-vous quand on vous a excisée ? SI L'ENQUÊTÉE NE CONNAîT PAS L'ÂGE EXACT, ESSAYEZ D'EN OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . . [ ][ ] EN TANT QUE BÉBÉ/ PENDANT L'ENFANCE . . . . . 95 NE SAIT PAS 98	
1208	Qui a procédé à votre excision ?	**TRADITIONNEL** EXCISEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 11 ACCOUCHEUSE TRADITIONNELLE . . . . . 12 AUTRE TRADITIONNEL ______ 16 (PRÉCISEZ) **PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . . 21 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . . 22 MATRONE . . . . . 23 AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTÉ ______ 26 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
1209	VÉRIFIEZ 213, 215 ET 216: A AU MOINS UNE FILLE VIVANTE NÉE EN 2003 OU PLUS TARD [ ] ↓ N'A AUCUNE FILLE VIVANTE NÉE EN 2003 OU PLUS TARD [ ] → 1216		1216

1209A	VÉRIFIEZ 213, 215 ET 216: INSCRIVEZ DANS LE TABLEAU LE NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES ET LE NOM DE CHAQUE FILLE VIVANTE NÉE EN 2003 OU PLUS TARD. POSEZ LES QUESTIONS POUR TOUTES CES FILLES. COMMENCEZ PAR LA PLUS JEUNE. (S'IL Y A PLUS DE 3 FILLES, UTILISEZ DES QUESTIONNAIRES SUPPLÉMENTAIRES). Je voudrais maintenant vous poser des questions sur (votre/vos filles) .			
1210	NUMÉRO DE L'HISTORIQUE DES NAISSANCES ET NOM DE CHAQUE FILLE VIVANTE NÉE EN 2003 OU PLUS TARD.	FILLE VIVANTE LA PLUS JEUNE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES [ ][ ] NOM ________	AVANT-DERNIÈRE FILLE VIVANTE LA PLUS JEUNE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES [ ][ ] NOM ________	AVANT AVANT-DERNIÈRE FILLE VIVANTE LA PLUS JEUNE NUMÉRO HISTORIQUE NAISSANCES [ ][ ] NOM ________
1211	Est-ce que (NOM DE LA FILLE) est excisée ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 1211 À LA COLONNE SUIVANTE OU SI PLUS DE FILLES ALLEZ À 1216)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 1211 À LA COLONNE SUIVANTE OU SI PLUS DE FILLES ALLEZ À 1216)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 1211 À LA PREMIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE; OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES ALLEZ À 1216)
1212	Quel âge avait (NOM DE LA FILLE) quand elle a été excisée ? SI L'ENQUÊTÉE NE CONNAîT PAS L'ÂGE, ESSAYEZ D'EN OBTENIR UNE ESTIMATION.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES [ ][ ] NE SAIT PAS 98
1213	Lui a-t-on fermé la zone génitale par une couture ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8
1214	Qui a procédé à l'excision de votre fille ?	**TRADITIONNEL** EXCISEUSE TRADITIONNEL . . 11 ACCOUCHEUSE TRADITIONNEL . . 12 AUTRE TRAD. ________ 16 (PRÉCISEZ) **PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . 21 INFIRMIÈRE/ SAGE-FEMME . . 22 MATRONE . . . . 23 AUTRE PROFESSION DE SANTÉ ________ 26 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	**TRADITIONNEL** EXCISEUSE TRADITIONNEL . . 11 ACCOUCHEUSE TRADITIONNEL . . 12 AUTRE TRAD. ________ 16 (PRÉCISEZ) **PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . 21 INFIRMIÈRE/ SAGE-FEMME . . 22 MATRONE . . . . 23 AUTRE PROFESSION DE SANTÉ ________ 26 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	**TRADITIONNEL** EXCISEUSE TRADITIONNEL . . 11 ACCOUCHEUSE TRADITIONNEL . . 12 AUTRE TRAD. ________ 16 (PRÉCISEZ) **PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . 21 INFIRMIÈRE/ SAGE-FEMME . . 22 MATRONE . . . . 23 AUTRE PROFESSION DE SANTÉ ________ 26 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98
1215		RETOURNEZ À 1211 À LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES, ALLEZ À 1216.	RETOURNEZ À 1211 À LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES, ALLEZ À 1216.	RETOURNEZ À 1211 À LA PREMIÈRE COLONNE DU NOUVEAU QUESTIONNAIRE OU S'IL N'Y A PLUS DE FILLES, ALLEZ À 1216.

SECTION 12. EXCISION/MUTILATION GÉNITALE FÉMININE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1216	Pensez-vous que l'excision est exigée par votre religion ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 PAS DE RELIGION . . . . 3 NE SAIT PAS 8	
1217	Pensez-vous que la pratique de l'excision doit continuer ou qu'elle doit être abandonnée ?	CONTINUER . . . . 1 ABANDONNER . . . . 2 CELA DÉPEND . . . . 3 NE SAIT PAS 8	
1217A	Avez –vous entendu parler de cas de parents qui n'excisent pas leurs filles et déclarent l'avoir fait ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1217B	Que pensez vous de cela, une bonne chose ou une mauvaise chose?	C'EST UNE BONNE CHOSE . . . . 1 C'EST UNE MAUVAISE CHOSE . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
1217C	Connaissez vous des personnes de votre famille ou de votre communauté qui auraient fait des déclaration similaires?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 13. FISTULE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1301	Les femmes peuvent parfois avoir, en permanence, le jour et la nuit, un problème de pertes urinaires ou fécales par le vagin. Ce problème survient généralement à la suite d'un accouchement difficile, mais il peut aussi se produire après une agression sexuelle ou après une opération du pelvis. Avez-vous déjà eu, en permanence, durant le jour et la nuit, des pertes urinaires ou fécales par le vagin ?	OUI . . . . 1 NON 2	1 → 1303
1302	Avez-vous déjà entendu parler de ce problème ?	OUI . . . . 1 NON 2	1, 2 → 1312
1303	Est-ce-que ce problème a commencé après un accouchement ou une fausse-couche ?	APRÈS UN ACCOUCHEMENT . . . . . . 1 APRÈS UNE FAUSSE-COUCHE . . . . . . 2 NI L'UN NI L'AUTRE 3	3 → 1305
1304	Est-ce que ce problème a commencé après un travail et un accouchement normaux ou après un travail et un accouchement très difficiles ?	TRAVAIL/ACCOUCHEM. NORMAL . . . . . 1 ACCOUCHEM. TRÈS DIFFICILE 2	1, 2 → 1306
1305	Selon vous, qu'est-ce qui a causé ce problème ?	AGRESSION SEXUELLE . . . . . . 1 OPÉRATION DU PELVIS . . . . . . 2 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	8 → 1307
1306	Combien de jours après (CAUSE DU PROBLÈME DE 1303 OU 1305) les pertes ont-elles commencé ? INSCRIVEZ 90 SI 90 JOURS OU PLUS.	NOMBRE DE JOURS APRÈS ACCOUCH/AUTRE ÉVÈNEM. . . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98	
1307	Avez-vous recherché un traitement pour ce problème ?	OUI . . . . 1 NON 2	1 → 1309
1308	Pourquoi n'avez-vous pas recherché de traitement ? INSISTEZ ET ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	NE SAVAIT PAS QU'ON POUVAIT RÉPARER . . . . . . A NE SAVAIT PAS OÙ ALLER . . . . . . B TROP CHER . . . . . . C TROP ÉLOIGNÉ . . . . . . D MAUVAISE QUALITÉ DES SOINS . . . . . E N'A PAS PU OBTENIR PERMISSION . . . . . F GÊNÉE . . . . . . G PROBLÈME A DISPARU . . . . . . H AUTRE ______ X (PRÉCISEZ)	A–X → 1312

SECTION 13. FISTULE

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
1309	Auprès de qui avez-vous recherché un traitement en dernier ?	**PROFESSIONNEL DE SANTÉ** MÉDECIN . . . . 1 INFIRMIÈRE/SAGE-FEMME . . . . 2 MATRONE . . . . 3 **AUTRE PERSONNE** AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGEOIS . . . . 4 AUTRE ________________ 6 (PRÉCISEZ)	
1310	Avez-vous eu une opération pour résoudre le problème ?	OUI . . . . 1 NON 2	
1311	Est-ce-que le traitement a stoppé complètement les pertes ? SI NON : Est-ce que le traitement à réduit les pertes ?	OUI, PERTES STOPPÉES COMPLÈTEMENT . . . . 1 PERTES NON STOPPÉES MAIS RÉDUITES . . . . 2 PERTES PAS STOPPÉES DU TOUT . . . . 3 N'A PAS REÇU DE TRAITEMENT 4	
1312	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTRICE

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATION DE LA CONTRÔLEUSE

ENQUÊTE DÉMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ
QUESTIONNAIRE STANDARD HOMME

REPUBLIQUE DE GUINEE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFICATION

NOM DE LA LOCALITÉ ____________________

NOM DU CHEF DE MÉNAGE ____________________

NUMÉRO DE GRAPPE . . . . [ ][ ][ ][ ]

NUMÉRO DU MÉNAGE . . . . [ ][ ][ ][ ]

REGION ADMINISTRATIVE . . . . [ ]

REGION NATURELLE . . . . [ ]

NUMÉRO DISTRICT SANITAIRE . . . . [ ][ ]

MILIEU DE RESIDENCE (1= VILLE DE CONAKRY, 2=AUTRE VILLE, 3=RURAL) . . . . [ ]

NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE LA HOMME ____________________ [ ][ ]

VISITES D'ENQUÊTEURS

	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	________	________	________	JOUR [ ][ ] MOIS [ ][ ] ANNÉE [ ][ ][ ][ ]
NOM DE L'ENQUÊTEUR	________	________	________	No ENQUÊT [ ][ ][ ][ ]
RÉSULTAT*	________	________	________	RÉSULTAT* [ ]
PROCHAINE VISITE DATE HEURE	________ ________	________ ________		NOMBRE TOTAL DE VISITES [ ]

*CODES RÉSULTAT :
1 COMPLÉTÉ
2 PAS À LA MAISON
3 DIFFÉRÉ
4 REFUSÉ
5 PARTIELLEMENT COMPLÉTÉ
6 INCAPACITÉ
7 AUTRE ____________________ (PRÉCISEZ)

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** [0][1]   LANGUE DE L'INTERVIEW** [ ][ ]   LANGUE MATERNELLE DE L'ENQUÊTÉ** [ ][ ]   TRADUCTEUR (OUI = 1, NON = 2) [ ]

LANGUE DU QUESTIONNAIRE** **FRANÇAIS**

**CODES LANGUES :
01 FRANÇAIS
02 SOUSSOU
03 PEUL
04 MALINKE
05 KISSI
06 LOMA
07 KPELE
08 AUTRE ____________

CHEF D'ÉQUIPE		CONTRÔLE BUREAU	
________ NOM [ ][ ][ ][ ] NUMÉRO		[ ][ ] NUMÉRO	

PRÉSENTATION ET DEMANDE DE CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle ____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique. Nous effectuons une enquête nationale sur la santé et sur d'autres sujets de la Guinée. Les informations que nous collectons aideront le gouvernement à améliorer les services de santé. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Les questions prennent habituellement entre 15 et 20 minutes. Toutes les informations que vous nous donnerez sont strictement confidentielles et elles ne seront transmises à personne d'autres que les membres de l'équipe d'enquête. Vous n'êtes pas obligé de participer à cette enquête, mais nous espérons que vous accepterez de répondre à nos questions car votre opinion est très importante. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Si vous souhaitez plus d'informations sur l'enquête, vous pouvez contacter les personnes figurant sur cette carte.

DONNEZ LA CARTE AVEC LES INFORMATIONS POUR CONTACTER CES PERSONNES

Avez-vous des questions à me poser ?
Puis-je commencer l'interview maintenant ?

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR ______________________ DATE ______________

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 1 ↓

L'ENQUÊTÉ REFUSE D'ÊTRE INTERVIEWÉ . . 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
101	INSCRIVEZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	
102	Depuis combien de temps vivez-vous de manière continue à (NOM DE LA VILLE, PETITE VILLE OU VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE) ? SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE.	ANNÉES . . . . [ ][ ] TOUJOURS . . . . 95 VISITEUR 96	 95, 96 → 105
103	Juste avant d'habiter ici, est-ce que vous viviez dans une ville, une petite ville ou en zone rurale ?	VILLE . . . . 1 PETITE VILLE . . . . 2 ZONE RURALE 3	
104	Juste avant d'habiter ici, dans quelle RÉGION est-ce que vous viviez ?	BOKE . . . . 01 CONAKRY . . . . 02 FARANAH . . . . 03 KANKAN . . . . 04 KINDIA . . . . 05 LABE . . . . 06 MAMOU . . . . 07 N'ZEREKORE . . . . 08 EN DEHORS DE LA GUINEE 96	
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ?	MOIS . . . . [ ][ ] NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . 98 ANNÉE . . . . [ ][ ][ ][ ] NE CONNAIT PAS L'ANNÉE 9998	
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPAREZ ET CORRIGEZ 105 ET/OU106 SI INCOHÉRENT.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES . . . . [ ][ ]	
107	Êtes-vous allé à l'école ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 111
108	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire 1, secondaire 2, professionel A, supérieur ou professionel B ?	PRIMAIRE . . . . **1** SECONDAIRE1 (COLLEGE) . . . . **2** SECONDAIRE2 (LYCÉE) . . . . **3** SECONDAIRE SPÉCIAL (PROF. A) . . . . **4** SUPÉRIEUR . . . . **5** SUPÉRIEUR SPÉCIAL (PROF. B) **6**	

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES DE L'ENQUÊTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
109	Quelle est [L'ANNÉE/CLASSE] la plus élevée que vous avez achevée avec succès à ce niveau ? SI MOINS D'UNE ANNÉE A ÉTÉ ACHEVÉE AVEC SUCCES À CE NIVEAU, INSCRIVEZ '00'.	[ANNÉE/CLASSE]	
110	VÉRIFIEZ 108: PRIMAIRE (CODE 1) OU SECONDAIRE (CODE 2, 3 OU 4) ☐	SUPÉRIEUR (CODE 5 OU 6) ☐	113
111	Je voudrais maintenant que vous me lisiez cette phrase. MONTREZ LA CARTE À L'ENQUÊTÉ. SI L'ENQUÊTÉ NE PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE, INSISTEZ : Pouvez-vous lire une partie de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT . . . . 1 PEUT LIRE SEULEMENT UNE PARTIE DE LA PHRASE . . . . 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE . . . . 3 PAS DE CARTE DANS LA LANGUE DE L'ENQUÊTÉ ________ 4 (PRÉCISEZ LA LANGUE) AVEUGLE/PROBLÈMES DE VUE 5	
112	VÉRIFIEZ 111: CODE '2', '3' OU '4' ENCERCLÉ ☐	CODE '1' OU '5' ENCERCLÉ ☐	114
113	Lisez-vous un journal ou un magazine au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
114	Écoutez-vous la radio au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
115	Regardez-vous la télévision au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 1 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 PAS DU TOUT 3	
116	Est-ce que vous possédez un téléphone portable ?	OUI . . . . 1 NON 2	 2 → 118
117	Est-ce que vous utilisez votre téléphone portable pour faire des opérations financières ?	OUI . . . . 1 NON 2	
118	Avez-vous un compte dans une banque ou dans une autre institution financière que vous pouvez utiliser vous-même ?	OUI . . . . 1 NON 2	
119	Avez-vous déjà utilisé internet ?	OUI . . . . 1 NON 2	 2 → 122
120	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé internet ? SI NÉCESSAIRE, INSISTEZ POUR L'UTILISATION DE N'IMPORTE QUEL ENDROIT AVEC N'IMPORTE QUEL APPAREIL	OUI . . . . 1 NON 2	 2 → 122
121	Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous utilisé internet: presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRESQUE CHAQUE JOUR . . . . 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE . . . . 3 PAS DU TOUT 4	

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
122	Quelle est votre religion ?	MUSULMAN . . . . 1 CHRETIEN . . . . 2 ANIMISTE . . . . 3 SANS RELIGION . . . . 4 AUTRE RELIGION ______ 6 (PRECISER)	
123	Quelle est votre ethnie ?	SOUSSOU . . . . 01 PEUL . . . . 02 MALINKE . . . . 03 KISSI . . . . 04 TOMA . . . . 05 GUERZE . . . . 06 AUTRE EHNIE ______ 96 (PRECISER) ETRANGER 97	
124	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous est-il arrivé de passer une nuit ou plus loin de chez vous ?	NOMBRE DE FOIS . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	 → 201
125	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été absent de chez vous pendant plus d'un mois d'affilée ?	OUI . . . . 1 NON 2	

CODES POUR Qs. 108 ET 109 : NIVEAU D'INSTRUCTION ET NOMBRE D'ANNÉE ACHEVÉE

NIVEAU (Q.108)	PRIMAIRE=1	SECONDAIRE 1 (COLLEGE) =2	SECONDAIRE 2 (LYCÉE) =3	SECONDAIRE SPÉCIAL (PROF. A) =4	SUPERIEUR =5	SUPERIEUR SPÉCIAL (PROF. B) =6
CLASSE (Q.109)	1ère ANNÉE=01 2ème ANNÉE=02 3ème ANNÉE=03 4ème ANNÉE=04 5ème ANNÉE=05 6ème ANNÉE=06	7ème ANNÉE=01 8ème ANNÉE=02 9ème ANNÉE=03 10ème ANNÉE=04	11ème ANNÉE=01 12ème ANNÉE=02 13ème ANNEE (TERMINALE)=03	PROFES. A1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. A2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. A3 (3ème ANNÉE)=03	1ère année=01 2ème année=02 3ème année=03 4ème année=04 5ème année=05 6ème année	PROFES. B1 (1ère ANNÉE)=01 PROFES. B2 (2ème ANNÉE)=02 PROFES. B3 (3ème ANNÉE)=03
	MOINS D'UNE ANNEE ACHEVEE = 00					
NIVEAU OU CLASSE NE SAIT PAS (NSP)=98						

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
201	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur tous les enfants que vous avez eus durant votre vie. Je m'intéresse à tous vos enfants biologiques, même s'ils ne sont pas légalement les votres ou s'ils ne portent pas votre nom. Avez-vous ou avez-vous eu des enfants que vous avez engendrés ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 206
202	Avez-vous des fils ou des filles dont vous êtes le père et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 204
203	a) Combien de fils vivent avec vous ? b) Et combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS À LA MAISON . . . . . [ ][ ] b) FILLES À LA MAISON . . . . . [ ][ ]	
204	Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 206
205	a) Combien de fils sont vivants mais qui ne vivent pas avec vous ? b) Combien de filles sont vivantes mais qui ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	a) FILS AILLEURS . . . . . [ ][ ] b) FILLES AILLEURS . . . . . [ ][ ]	
206	Avez-vous eu une fille ou un garçon qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON INSISTEZ : Aucun bébé qui a crié ou fait un mouvement, qui a émis un son ou essayé de respirer ou qui a montré d'autres signes de vie pendant un très court moment ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 208
207	a) Combien de garçons sont décédés ? b) Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN , INSCRIVEZ '00'.	a) GARÇONS DÉCÉDÉS . . . . . [ ][ ] b) FILLES DÉCÉDÉES . . . . . [ ][ ]	
208	FAITES LA SOMME DES RÉPONSES À 203, 205, ET 207, ET INSCRIVEZ LE TOTAL. SI AUCUN, INSCRIVEZ '00'.	TOTAL DES ENFANTS . . . . . [ ][ ]	
209	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT [ ] ↓ A EU SEULEMENT UN ENFANT [ ] → 211 N'A EU AUCUN ENFANT [ ] → 301		211 301
210	Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
211	VÉRIFIEZ 208: A EU PLUS D'UN ENFANT [ ] ↓ a) Quel âge aviez-vous quand votre premier enfant est né ? A EU SEULEMENT UN ENFANT [ ] ↓ b) Quel âge aviez-vous quand votre enfant est né ?	ÂGE EN ANNÉES . . . . . [ ][ ]	
212	VÉRIFIEZ 203 ET 205: AU MOINS UN ENFANT VIVANT [ ] ↓ AUCUN ENFANT VIVANT [ ] → 301		301

SECTION 2. REPRODUCTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
213	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ ¦ SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ a) Quel âge a votre plus jeune enfant ? ¦ b) Quel âge a votre enfant ?	ÂGE EN ANNÉES . . . . [ ][ ]	
214	VÉRIFIEZ 213: (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 0-2 ANS ☐ (LE PLUS JEUNE) ENFANT A 3 ANS OU PLUS ☐		301
215	VÉRIFIEZ 203 ET 205: PLUS D'UN ENFANT VIVANT ☐ ¦ SEULEMENT UN ENFANT VIVANT ☐ a) Quel est le nom de votre plus jeune enfant ? ¦ b) Quel est le nom de votre enfant ?	____________________ (NOM DE L'ENFANT (LE PLUS JEUNE)	
216	Quand la mère de (NOM) était enceinte de (NOM), a-t-elle eu des examens prénatals ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 218
217	Est-ce que vous étiez présent pendant l'un de ces examens prénatals ?	PRÉSENT . . . . 1 PAS PRÉSENT 2	
218	Est-ce que (NOM) est né dans un hôpital ou un établissement de santé ?	HÔPITAL/ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ . . . . 1 AUTRE 2	
219	Quand un enfant a la diarrhée, quelle quantité de liquides doit-on lui donné à boire : plus que d'habitude, environ la même quantité que d'habitude, moins que d'habitude ou rien à boire du tout ?	PLUS QUE D'HABITUDE . . . . 1 ENVIRON MÊME QUANTITÉ . . . . 2 MOINS QUE D'HABITUDE . . . . 3 RIEN À BOIRE . . . . 4 NE SAIT PAS 8	

SECTION 3. CONTRACEPTION

301	Je voudrais maintenant que nous parlions de planification familiale, c'est-à-dire les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. Avez-vous déjà entendu parler d'une (MÉTHODE) ?	
01	Stérilisation féminine. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . 1 NON 2
02	Stérilisation masculine. INSISTEZ : Les hommes peuvent avoir une opération pour ne plus avoir d'enfants.	OUI . . . . 1 NON 2
03	DIU. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir un stérilet qu'un médecin ou une infirmière leur place dans l'utérus pour leur éviter une grossesse pendant un ou plusieurs mois.	OUI . . . . 1 NON 2
04	Injectables. INSISTEZ : Les femmes peuvent avoir une injection faite par du personnel de santé pour leur éviter une grossesse pendant un mois ou plus.	OUI . . . . 1 NON 2
05	Implants. INSISTEZ : Les femmes peuvent se faire insérer par un médecin ou une infirmière un batonnet ou plus sous la peau du haut du bras pour leur éviter une grossesse, pendant une année ou plus.	OUI . . . . 1 NON 2
06	Pilule. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter une grossesse.	OUI . . . . 1 NON 2
07	Condom. INSISTEZ : Les hommes peuvent mettre une capote en caoutchouc sur leur pénis avant les rapports sexuels.	OUI . . . . 1 NON 2
08	Condom féminin. INSISTEZ : Les femmes peuvent placer un fourreau dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI . . . . 1 NON 2
09	Pilule du lendemain. INSISTEZ : Les femmes peuvent prendre pendant trois jours après des rapports sexuels non protégés des pilules spéciales qui les empêchent de tomber enceintes.	OUI . . . . 1 NON 2

10	Méthode des jours fixes. INSISTEZ : Les femmes utilisent un collier de perles de couleur différente pour connaître les jours où elles peuvent tomber enceintes. Durant ces jours où elles peuvent tomber enceintes, elles utilisent un condom ou elles s'abstiennent de rapports sexuels.	OUI . . . . 1 NON 2
11	Méthode de l'aménorrhée et de l'allaitement maternel (MAMA). INSISTEZ : Pendant six mois après la naissance d'un enfant, avant que les régles ne soient revenues, les femmes utilisent une méthode qui nécessite d'allaiter fréquemment le jour et la nuit.	OUI . . . . 1 NON 2
12	Méthode du rythme. INSISTEZ : Pour éviter une grossesse, les femmes n'ont pas de rapports sexuels les jours où elles pensent qu'elles peuvent tomber enceintes.	OUI . . . . 1 NON 2
13	Retrait. INSISTEZ : Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI . . . . 1 NON 2
14	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes qu'une femme ou un homme peut utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI, MÉTHODE MODERNE ________________ A (PRÉCISEZ) OUI, MÉTHODE TRADITIONNELLE ________________ B (PRÉCISEZ) NON . . . . Y

SECTION 3. CONTRACEPTION

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
302	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous : a) Entendu à la radio un message sur la planification familiale ? b) Vu à la télévision quelque chose aur la planification familiale ? c) Lu dans un journal ou un magazine quelque chose sur la planification familiale ? d) Reçu un message vocal ou un texte sur la planification familiale sur un téléphone portable ?	OUI NON a) RADIO . . . . 1 2 b) TÉLÉVISION . . . . 1 2 c) JOURNAL OU MAGAZINE . . . . . 1 2 d) PORTABLE 1 2	
303	Au cours des derniers mois, avez-vous parlé de planification familiale avec un agent de santé ou un professionnel de santé ?	OUI . . . . 1 NON 2	
304	Je voudrais maintenant vous parler des risques de tomber enceintes. Entre la période des règles et les régles suivantes, est-ce qu'il y a une période où les femmes ont plus de chances de tomber enceintes ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 306
305	Est-ce que cette période se situe juste avant que les régles ne commencent, pendant la période des régles, juste après que les régles soient terminées ou bien au milieu de deux périodes de régles ?	JUSTE AVANT QUE LES RÉGLES COMMENCENT . . . . 1 PENDANT LES RÉGLES . . . . 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÉGLES . . . . 3 AU MILIEU, ENTRE DEUX PÉRIODES . . . . 4 AUTRE ______________________ 6 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 8	
306	Après la naissance d'un enfant, est-ce qu'une femme peut tomber enceinte avant que ses règles soient revenues ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
307	Je vais vous lire maintenant certaines déclarations sur la contraception. Dites-moi, s'il vous plait, si vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacune de ces déclarations ? a) La contraception est un problème de femme et un homme ne doit pas s'en préoccuper. b) Une femme qui utilise la contraception peut devenir une femme légère.	D'ACCORD / PAS D'ACCORD / NSP a) CONTRACEPTION PROBLÈME DE FEMME 1 2 8 b) FEMME PEUT DEVENIR LÉGÈRE 1 2 8	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous avec une femme comme si vous êtiez marié ?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ . . . . 1 OUI, VIT AVEC UNE FEMME . . . . 2 NON, PAS EN UNION 3	1, 2 → 404
402	Avez-vous déjà été marié ou avez-vous vécu avec une femme comme si vous étiez marié ?	OUI, A ÉTÉ MARIÉ . . . . 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME . . . . 2 NON 3	3 → 413
403	Quel est votre état matrimonial actuel : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ?	VEUF . . . . 1 DIVORCÉ . . . . 2 SÉPARÉ 3	1, 2, 3 → 410
404	Est-ce que votre (épouse/partenaire) vit actuellement avec vous ou vit-elle ailleurs ?	VIT AVEC LUI . . . . 1 VIT AILLEURS 2	
405	Avez-vous d'autres épouses ou vivez-vous avec d'autres femmes comme si vous êtiez marié ?	OUI (PLUS D'UNE ÉPOUSE) . . . . 1 NON (SEULEMENT UNE ÉPOUSE) 2	2 → 407
406	En tout, combien d'épouses ou de partenaires avec qui vous vivez comme si vous étiez marié avez-vous ?	NOMBRE TOTAL D'ÉPOUSES ET DE FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ [ ][ ]	

No	QUESTIONS ET FILTRES	NOM	NUMÉRO DE LIGNE	408 Quel âge avait (NOM) à son dernier anniversaire ? ÂGE
407	VÉRIFIEZ 405: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE [ ] ↓ a) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de (votre épouse/femme avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ? PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE [ ] ↓ b) Dites-mois, s'il vous plait, le nom de chacune de vos épouses ou femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié) ? INSCRIVEZ LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE DE CHACUNE DES ÉPOUSES ET DES FEMMES AVEC QUI IL VIT COMME MARIÉ. SI UNE FEMME N'EST PAS LISTÉE DANS LE MÉNAGE, INSCRIVEZ '00'.	________	[ ][ ]	[ ][ ]
		________	[ ][ ]	[ ][ ]
408	POSEZ 408 POUR CHAQUE PERSONNE.	________	[ ][ ]	[ ][ ]
		________	[ ][ ]	[ ][ ]

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
409	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE [ ] ↓ PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE [ ]		→ 411
410	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une seule fois ou plus d'une fois ?	PLUS D'UNE FOIS . . . . 1 UNE SEULE FOIS 2	

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
411	VÉRIFIEZ 405 ET 410: LES DEUX SONT CODE '2' ☐ / AUTRE ☐ a) En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre (épouse/partenaire) ? b) Je voudrais maintenant vous parler de votre première (épouse/partenaire). En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec elle ?	MOIS . . . . NE CONNAIT PAS LE MOIS . . . . 98 ANNÉE . . . . NE CONNAIT PAS L'ANNÉ 9998	→413
412	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à vivre avec elle pour la première fois ?	ÂGE	
413	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR ÊTRE EN PRIVÉ.**		
414	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité sexuelle pour mieux comprendre certains aspects importants de la vie. Je voudrais vous assurer de nouveau que toutes vos réponse sont absolument confidentielles et qu'elles ne seront divulguées à personne. S'il arrivait que je pose une question à laquelle vous ne voulez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu, pour la première fois, des rapports sexuels ?	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS . . . . . 00 ÂGE EN ANNÉES	00 →501
415	Je voudrais vous poser des questions sur votre activité sexuelle récente. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ? SI MOINS DE 12 MOIS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN JOURS, SEMAINES OU MOIS. SI 12 MOIS (UNE ANNÉE) OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE ENREGISTRÉE EN ANNÉES.	IL Y A DES JOURS . . . . 1 IL Y A DES SEMAINES . . . . . 2 IL Y A DES MOIS . . . . 3 IL Y A DES ANNÉES 4	1-3 →417 4 →427

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE
416	Quand avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne pour la dernière fois ?		IL Y A JOURS . . . 1 IL Y A SEMAINES . . . 2 IL Y A MOIS . . . 3	IL Y A JOURS . . . 1 IL Y A SEMAINES . . . 2 IL Y A MOIS . . . 3
417	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 419)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 419)	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 (ALLEZ À 419)
418	Un condom a-t-il été utilisé chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . 1 NON 2	OUI . . . . 1 NON 2	OUI . . . . 1 NON 2
419	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETITE AMIE : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENCERCLEZ '2'. SI NON, ENCERCLEZ '3'.	ÉPOUSE . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)	ÉPOUSE . . . . 1 PARTENAIRE VIVANT AVEC L'ENQUÊTÉ . . 2 PETITE AMIE NE VIVANT PAS AVEC L'ENQUÊTÉ . . . . 3 RENCONTRE OCCASIONNELLE . . 4 PROSTITUÉE/CLIENT . . 5 AUTRE ______ 6 (PRÉCISEZ)
420	Il y a combien de temps que vous avez eu vos premiers rapports sexuels avec cette personne ?	IL Y A JOURS . . . 1 IL Y A SEMAINES . . . 2 IL Y A MOIS . . . 3 IL Y A ANNÉES . . . 4	IL Y A JOURS . . . 1 IL Y A SEMAINES . . . 2 IL Y A MOIS . . . 3 IL Y A ANNÉES . . . 4	IL Y A JOURS . . . 1 IL Y A SEMAINES . . . 2 IL Y A MOIS . . . 3 IL Y A ANNÉES . . . 4
421	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE FOIS	NOMBRE DE FOIS	NOMBRE DE FOIS . . . .

		DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIÈRE PARTENAIRE SEXUELLE
422	Quel âge a cette personne ?	ÂGE DE LA PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98	ÂGE DE LA PARTENAIRE [ ][ ] NE SAIT PAS 98
423	À part cette personne, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . 1 (RETOURNEZ À 416COL. SUIVANTE) NON . . . . 2 (ALLEZ À 425)	OUI . . . . 1 (RETOURNEZ À 416 COL. SUIVANTE) NON . . . . 2 (ALLEZ À 425)	
424	En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.			NOMBRE DE PARTENAIRES DANS LES 12 DERNIERS MOIS . . . . . [ ][ ] NE SAIT PAS 98

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
425	VÉRIFIEZ 419 (TOUTES LES COLONNES): AU MOINS UNE PARTENAIRE EST UNE PROSTITUÉE ☐ ↓ AUCUNE PARTENAIRE N'EST UNE PROSTITUÉE ☐ → 427		427
426	VÉRIFIEZ 419 ET 417 (TOUTES LES COLONNES): CONDOM UTILISÉ AVEC CHAQUE PROSTITUÉE ☐ → 430 AUTRE ☐ → 431		430 431
427	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI . . . . 1 NON 2	1 → 429
428	Est-ce qu'il vous est déjà arrivé de payer quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI . . . . 1 NON 2	1, 2 → 431
429	La dernière fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI . . . . 1 NON 2	2 → 431
430	Est-ce qu'au cours des 12 derniers mois, un condom a été utilisé chaque fois que vous avez payé quelqu'un en échange de rapports sexuels ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
431	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous donné des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI . . . . 1 NON 2	1 → 433
432	Est-ce qu'il vous déjà arrivé de donner des cadeaux ou des présents pour avoir des rapports sexuels ou pour avoir une relation sexuelle suivie avec quelqu'un ?	OUI . . . . 1 NON 2	
433	En tout, durant votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION. SI LE NOMBRE DE FOIS EST 95 OU PLUS, INSCRIVEZ '95'.	NOMBRE DE PARTENAIRES SUR LA DURÉE DE VIE . . . . ☐☐ NE SAIT PAS 98	
434	VÉRIFIEZ 417: PARTENAIRE LA PLUS RÉCENTE (PREMIÈRE COLONNE) PAS POSÉE ☐ → 438 CONDOM UTILISÉ ☐ ↓ PAS DE CONDOM UTILISÉ ☐ → 438		438 438
435	Vous avez dit que la dernière fois que vous avez eu des rapparts sexuels, un condom avait été utilisé. Quelle était la marque du condom utilisée cette fois là ? SI LA MARQUE N'EST PAS CONNUE, DEMANDEZ À VOIR L'EMBALLAGE.	PRUDENCE PLUS . . . . 01 CONDOM IPPF . . . . 02 DUREX . . . . 03 SULTAN . . . . 04 SUPERMANI . . . . 05 INOTEX . . . . 06 FEMIDON . . . . 07 MANIX EXTRA . . . . 08 MANIX NOUVEAU . . . . 09 MANIX CONTACT . . . . 10 MANIX PLEASURE . . . . 11 KAMASUTURA . . . . 12 FAGARU . . . . 13 TTK . . . . 14 ANYTIME . . . . 15 PROTECTOF . . . . 16 AUTRE ______ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
436	Où vous étiez-vous procuré le condom la dernière fois ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ________________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC . . . . 11 CENTRE DE SANTÉ . . 12 CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . 13 POSTE DE SANTÉ . . . . 14 AUTRE SECTEUR PUBLIC: ________________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . 21 PHARMACIE . . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ . . . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . . 25 CABINET PRIVÉ DE SAGE-FEMME . . . . 26 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ: ________________ 27 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . 31 INSTITUTION RELIGIEUSE . . . . 32 AMIS/PARENTS . . . . 33 AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE/ VILLAGE . . . . 34 AUTRE ________________ 96 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 98	
437	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode que le condom pour éviter ou retarder une grossesse ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	1 → 439 2, 8 → 440
438	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une méthode pour éviter ou retarder une grossesse ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	2, 8 → 440
439	Quelle méthode avez-vous, ou votre partenaire, utilisé ? INSISTEZ: Est-ce que vous ou votre partenaire avait utilisé une autre méthode pour éviter une grossesse ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	STÉRILISATION FÉMININE . . . . A STÉRILISATION MASCULINE . . . . B DIU . . . . C INJECTABLES . . . . D IMPLANTS . . . . E PILULE . . . . F CONDOM . . . . G CONDOM FÉMININ . . . . H PILULE DIU LENDEMAIN . . . . I MÉTHODE DES JOURS FIXES . . . . J MAMA . . . . K MÉTHODE DU RYTHME . . . . L RETRAIT . . . . M AUTRE MÉTHODE MODERNE . . . . X AUTRE MÉTHODE TRADITIONNELLE . . . . Y	→ 501
440	Connaissez-vous un endroit où vous pouvez vous procurer une méthode de planification familiale ?	OUI . . . . 1 NON 2	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
501	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE ☐ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE ☐ → 514		514
502	VÉRIFIEZ 439: HOMME NON STÉRILISÉ (AUTRE CODE ENCERCLÉ OU 439 PAS POSÉE ☐ HOMME STÉRILISÉ (CODE B ENCERCLÉ) ☐ → 514		514
503	VÉRIFIEZ 407: UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ PLUS D'UNE ÉPOUSE/ PARTENAIRE ☐ → 509		509
504	Est-ce que votre (épouse/partenaire) est actuellement enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 507
505	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après l'enfant que vous et votre (épouse/partenaire) attendez maintenant, souhaiteriez-vous un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfants ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . 1 PAS D'AUTRE ENFANT . . . . 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 514
506	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . 993 AUTRE ______ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
507	VÉRIFIEZ 208: A EU DES ENFANTS ☐ / N'A PAS D'ENFANT ☐ a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	VEUT (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN . . . . 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . 3 ÉPOUSE/PARTENAIRE STÉRILISÉE . . . . 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	 2, 3, 4, 8 → 514
508	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS ☐ / N'A PAS D'ENFANT ☐ a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS . . . . 1 ☐☐ ANNÉES . . . . 2 ☐☐ BIENTÔT/MAINTENANT . . . . 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . 994 AUTRE ______ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
509	Est-ce que l'une de vos (épouses/partenaires) est actuellement enceinte ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 512

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
510	Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Après la naissance (de/des enfant) que vos (épouses/partenaires) attendez, voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ?	AVOIR UN AUTRE ENFANT . . . . 1 NE PLUS EN AVOIR . . . . 2 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	2, 8 → 514
511	Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un autre enfant ?	MOIS . . . . 1 [ ][ ] ANNÉES . . . . 2 [ ][ ] BIENTÔT/MAINTENANT . . . . 993 AUTRE ______________________ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	→ 514
512	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS [ ] / N'A PAS D'ENFANT [ ] a) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un autre enfant ou préféreriez-vous ne plus avoir d'enfant ? b) Je voudrais maintenant vous poser des questions sur l'avenir. Voudriez-vous avoir un enfant ou préféreriez-vous ne pas avoir d'enfant ?	AVOIR (UN/UN AUTRE) ENFANT . . . . 1 PLUS D'ENFANT/AUCUN . . . . 2 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . 3 ÉPOUSE (ÉPOUSES/PARTENAIRES) STÉRILISÉES . . . . 4 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8	2, 3, 4, 8 → 514
513	VÉRIFIEZ 208: A DES ENFANTS [ ] / N'A PAS D'ENFANT [ ] a) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un autre enfant ? b) Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un enfant ?	MOIS . . . . 1 [ ][ ] ANNÉES . . . . 2 [ ][ ] BIENTÔT/MAINTENANT . . . . 993 DIT QUE LE COUPLE NE PEUT PAS AVOIR D'ENFANT . . . . 994 AUTRE ______________________ 996 (PRÉCISEZ) NE SAIT PAS 998	
514	VÉRIFIEZ 203 ET 205: A DES ENFANTS VIVANTS [ ] / AUCUN ENFANT VIVANT [ ] a) Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et que vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? b) Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien en voudriez-vous ? INSISTEZ POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE.	AUCUN . . . . 00 NOMBRE . . . . [ ][ ] AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	00 → 601 96 → 601
515	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS / FILLES / PEU IMPORTE NOMBRE . . [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] AUTRE ______________________ 96 (PRÉCISEZ)	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
601	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 7 derniers jours ?	OUI . . . . . 1 NON 2	1 → 604
602	Bien que vous n'ayez pas travaillé au cours des sept derniers jours, est-ce que vous avez un travail ou une affaire dont vous avez dû vous absenter pour vacances, maladie, maternité ou pour une autre raison ?	OUI . . . . . 1 NON 2	1 → 604
603	Avez-vous fait un travail quelconque au cours des 12 derniers mois ?	OUI . . . . . 1 NON 2	2 → 607
604	Quelle est votre occupation ? C'est-à-dire quel genre de travail faites-vous principalement ?	______________ ______________ ______________ [ ][ ]	
605	Travaillez-vous habituellement toute l'année, ou de manière saisonnière ou travaillez-vous seulement de temps en temps ?	TOUTE L'ANNÉE . . . . . 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNÉE . . . . . 2 DE TEMPS EN TEMPS 3	
606	Êtes-vous payé en argent ou en nature pour ce travail ou n'êtes-vous pas payé du tout ?	ARGENT SEULEMENT . . . . . 1 ARGENT ET NATURE . . . . . 2 NATURE SEULEMENT . . . . . 3 PAS PAYÉ 4	
607	VÉRIFIEZ 401: ACTUELLEMENT MARIÉ OU VIVANT AVEC UNE PARTENAIRE [ ] ↓ NON MARIÉ ACTUELLEMENT ET NE VIVANT PAS AVEC UNE PARTENAIRE [ ] →		612
608	VÉRIFIEZ 606: CODE '1' OU '2' ENCERCLÉ [ ] ↓ AUTRE [ ] →		610
609	Habituellement, qui décide comment l'argent que vous gagnez va être utilisé : c'est vous, votre (épouse/partenaire), ou conjointement vous et votre (épouse/partenaire) ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 AUTRE ______________ 6 (PRÉCISEZ)	
610	Habituellement, qui prend les décisions en ce qui concerne vos propres soins de santé : vous, votre (épouse/partenaire), conjointement vous et votre (épouse/partenaire) ou quelqu'un d'autre ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	
611	Qui prend habituellement les décisions concernant les achats importants pour le ménage ?	ENQUÊTÉ . . . . . 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE . . . . . 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/ PARTENAIRE ENSEMBLE . . . . . 3 QUELQU'UN D'AUTRE . . . . . 4 AUTRE 6	

SECTION 6. EMPLOI ET RÔLE DES SEXES

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
612	Est-ce que vous possédez cette maison ou une autre maison seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT . . . . . 2 SEUL ET CONJOINTEMENT . . . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	 → 615
613	Avez-vous un acte de propriété pour une maison que vous possédez ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 615
614	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
615	Est-ce que vous possédez de la terre agricole ou non agricole, seul ou conjointement avec quelqu'un d'autre ?	SEUL SEULEMENT . . . . 1 CONJOINTEMENT SEULEMENT . . . . . 2 SEUL ET CONJOINTEMENT . . . . . . 3 N'EN POSSÈDE PAS 4	 → 618
616	Avez-vous un acte de propriété pourune terre que vous possédez ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	 2, 8 → 618
617	Est-ce que votre nom figure sur l'acte de propriété ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
618	Selon vous, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : a) Si elle sort sans le lui dire ? b) Si elle néglige les enfants ? c) Si elle argumente avec lui ? d) Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? e) Si elle brûle la nourriture ?	OUI NON NSP a) SORT SANS LE LUI DIRE 1 2 8 b) NÉGLIGE LES ENFANTS 1 2 8 c) ARGUMENTE 1 2 8 d) REFUSE RAP. SEXUELS 1 2 8 e) BRÛLE NOURRITURE 1 2 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
701	Je voudrais maintenant que nous parlions d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler de VIH ou de sida ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 727
702	Le VIH est le virus qui cause le sida. Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en ayant juste un seul partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
703	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par les piqûres de moustiques ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
704	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant des condoms au cours de chaque rapport sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
705	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne qui a le sida ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
706	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
707	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
708	Est-ce que le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère à son enfant : a) Durant la grossesse ? b) Durant l'accouchement ? c) En allaitant ?	OUI NON NSP a) DURANT GROSSESSE 1 2 8 b) DURANT ACCOUCHEMENT 1 2 8 c) EN ALLAITANT 1 2 8	
709	VÉRIFIEZ 708: AU MOINS UN 'OUI' ☐ ↓ AUTRE ☐		→ 711
710	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le virus du sida pour réduire le risque de transmission à son enfant ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
711	**VÉRIFIEZ LA PRÉSENCE D'AUTRES PERSONNES. AVANT DE CONTINUER, FAITES TOUT VOTRE POSSIBLE POUR VOUS TROUVER EN PRIVÉ.**		
712	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà fait un test du VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 716
713	Il y a combien de mois que vous avez effectué votre test du VIH le plus récent ?	IL Y A MOIS . . . . . ☐☐ DEUX ANS OU PLUS 95	

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
714	Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous eu les résultats du test ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	
715	Où le test a-t-il été fait ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. __________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC . . . 11 CENTRE DE SANTÉ . . 12 CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . 13 POSTE DE SANTÉ . . . 14 CENTRES DE DÉPISTAGE VOLONTAIRE . . 15 AUTRE SECTEUR PUBLIC __________ 16 (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . 21 PHARMACIE . . . 22 MÉDECIN PRIVÉ . . . 23 CABINET DE SOINS PRIVÉ . . . 24 CLINIQUE PF/AGBEF . . . 25 AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ __________ 26 (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** MAISON . . . 31 LIEU DE TRAVAIL . . . 32 CENTRE DE DÉTENTION . . . 33 AUTRE __________ 96 (PRÉCISEZ)	11–96 → 718
716	Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent aller pour faire un test du VIH ?	OUI . . . 1 NON . . . 2	NON → 718
717	Où est-ce ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. __________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC . . . A CENTRE DE SANTÉ . . B CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . C POSTE DE SANTÉ . . . D CENTRES DE DÉPISTAGE VOLONTAIRE . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC __________ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . G PHARMACIE . . . H MÉDECIN PRIVÉ . . . I CABINET DE SOINS PRIVI . . . J CLINIQUE PF/AGBEF . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ __________ L (PRÉCISEZ) AUTRE __________ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
718	Avez-vous entendu parler de kits de tests que les gens peuvent utiliser pour se tester eux-mêmes pour le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 720
719	Vous êtes-vous testé vous-même en utilisant un kit de test ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
720	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du sida ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
721	Pensez-vous que des enfants vivant avec le VIH devraient être autorisés à aller à l'école avec des enfants qui n'ont pas le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
722	Pensez-vous que les gens hésitent à faire un test du VIH parce qu'ils ont peur de la réaction des autres si le résultat de leur test était VIH positif ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
723	Est-ce que les gens parlent mal de ceux qui vivent avec le VIH ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
724	Est-ce que les gens qui vivent avec le VIH, ou dont on pense qu'ils vivent avec le VIH, perdent le respect des autres ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
725	Êtes-vous d'accord ou non avec la déclaration suivante : j'aurais honte si quelqu'un de ma famille avait le VIH.	D'ACCORD . . . . . 1 PAS D'ACCORD . . . . . 2 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
726	Avez-vous peur de contracter le VIH si vous étiez en contact avec la salive d'une personne vivant avec le VIH ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 DÉCLARE QU'IL A LE VIH . . . . . 3 NE SAIT PAS/PAS SÛR/CELA DÉPEND 8	
727	VÉRIFIEZ 701: A ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ ↓	N'A PAS ENTENDU PARLER DU VIH OU DU SIDA ☐ ↓ a) Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ? b) Avez-vous entendu parler d'infections qui peuvent se transmettre par contact sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON 2	
728	VÉRIFIEZ 414: A DÉJÀ EU DES RAPPORTS SEXUELS ☐ ↓	N'A JAMAIS EU DE RAPPORTS SEXUELS ☐ →		736
729	VÉRIFIEZ 727: A ENTENDU PARLER D'AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES? OUI ☐ ↓	NON ☐ →		731
730	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé au cours des 12 derniers mois. Durant les 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
731	Il arrive parfois que les hommes aient un écoulement du pénis qui n'est pas normal. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un écoulement anormal du pénis ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 7. VIH/SIDA

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
732	Il arrive parfois que les hommes aient une plaie ou un ulcère dans la zone génitale. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère dans la zone génitale ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
733	VÉRIFIEZ 730, 731 ET 732: A EU UNE INFECTION (UN 'OUI') ☐ ↓ N'A PAS EU INFECTION OU NE SAIT PAS ☐		→ 736
734	La dernière fois que vous avez eu (PROBLEME DÉCLARÉ À 730/731/732), avez-vous recherché des conseils ou un traitement ?	OUI . . . . . 1 NON 2	 → 736
735	Où êtes-vous allé ? Pas d'autre endroit ? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT. ______________________ (NOM DE L'ENDROIT)	**SECTEUR PUBLIC** HÔPITAL PUBLIC . . . . . A CENTRE DE SANTÉ . . B CENTRE MÉDICAL COMMUNAL (CMC) . . . . . C POSTE DE SANTÉ . . . . . D CENTRES DE DÉPISTAGE VOLONTAIRE . . E AUTRE SECTEUR PUBLIC ______________________ F (PRÉCISEZ) **SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ** HÔPITAL/CLINIQUE PRIVÉ . . . . . G PHARMACIE . . . . . H MÉDECIN PRIVÉ . . . . . I CABINET DE SOINS PRIVI . . . . . J CLINIQUE PF/AGBEF . . . . . K AUTRE SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ ______________________ L (PRÉCISEZ) **AUTRE SOURCE** BOUTIQUE . . . . . M AUTRE ______________________ X (PRÉCISEZ)	
736	Si une femme sait que son mari est atteint d'une maladie qu'elle peut contracter au cours de rapports sexuels, pensez-vous qu'il est justifié qu'elle lui demande qu'ils utilisent un condom quand ils ont des rapports sexuels ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
737	Est-ce que vous pensez qu'il est justifié qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari quand elle sait qu'il a des relations sexuelles avec d'autres femmes ?	OUI . . . . . 1 NON . . . . . 2 NE SAIT PAS 8	

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
805	Je voudrais maintenant vous poser d'autres questions concernant des problèmes de santé. Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on fait une injection pour une raison quelconque ? SI OUI: Combien d'injections avez-vous eu ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	 → 808
806	Parmi ces injections, combien ont été effectuées par un médecin, une infirmière, un pharmacien, un dentiste ou un autre personnel de santé ? SI LE NOMBRE D'INJECTIONS EST DE 90 OU PLUS OU SI LES INJECTIONS ÉTAIENT QUOTIDIENNES PENDANT 3 MOIS OU PLUS, INSCRIVEZ '90'. DANS LE CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTEZ POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.	NOMBRE D'INJECTIONS . . . . [ ][ ] AUCUNE 00	 → 808
807	La dernière fois que vous avez eu une injection effectuée du personnel de santé, est-ce qu'il/elle a pris la seringue et l'aiguille d'un emballage neuf qui n'avait pas été ouvert ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
808	Fumez-vous actuellement du tabac tous les jours, certains jours ou pas du tout ?	TOUS LES JOURS . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 811 → 810
809	Dans le passé, est-ce que fumiez tous les jours ?	OUI . . . . 1 NON 2	→ 812
810	Dans le passé, est-ce que fumiez tous les jours, certians jours ou est-ce que vous ne fumiez pas ?	TOUS LES JOURS . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . 2 PAS DU TOUT 3	→ 813

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
811	En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par jour ? Dites-mois aussi si vous consommez ces produits mais pas chaque jour. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.	NOMBRE PAR JOUR	
	a) Des cigarettes fabriquées commercialement ?	a) CIGARETTES COMMERCIALES	→ 813
	b) Des cigarette roulées à la main ?	b) CIGARETTES ROULÉES . .	
	c) Des Kretecks ?	c) KRETECKS	
	d) Des pipes à tabac?	d) PIPES À TABAC	
	e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?	e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS	
	f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?	f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGULIÉ	
	g) Autre chose ? _______________ (PRÉCISEZ)	g) AUTRE CHOSE	
812	En moyenne, parmi les produits suivants, combien en fumez-vous actuellement par semaine ? Dites-mois aussi si vous consommez ces produits, mais pas chaque jour. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.	NOMBRE PAR SEMAINE	
	a) Des cigarettes fabriquées commercialement ?	a) CIGARETTES COMMERCIALES	
	b) Des cigarette roulées à la main ?	b) CIGARETTES ROULÉES . .	
	c) Des Kretecks ?	c) KRETECKS	
	d) Des pipes à tabac?	d) PIPES À TABAC	
	e) Des cigares, cheroots ou cigarillos ?	e) CIGARES, CHEROOTS OU CIGARILLOS	
	f) Nombre de séances de pipe à eau/narguilé ?	f) NOMBRE DE SÉANCES DE PIPE À EAU/NARGULIÉ	
	g) Autre chose ? _______________ (PRÉCISEZ)	g) AUTRE CHOSE	
813	Consommez-vous actuellement du tabac non-fumé chaque jour, certains jours ou pas du tout ?	TOUS LES JOURS . . . . 1 CERTAINS JOURS . . . . 2 PAS DU TOUT 3	 → 815 → 816

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
814	En moyenne, combien de fois par jour utilisez-vous les produits suivants ? Dites-moi aussi si vous utilisez le produit, mais pas chaque jour. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUS LES JOURS, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.	NOMBRE PAR JOUR	
	a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?	a) TABAC À CHIQUER . . . . . [ ][ ][ ]	→ 816
	b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ?	b) TABAC À PRISER . . . . . [ ][ ][ ]	
	c) Du tabac à mâcher ?	c) TABAC À MÂCHER . . . . . [ ][ ][ ]	
	d) Du Betel à mâcher ?	d) BETEL À MÂCHER . . . . . [ ][ ][ ]	
	e) Autre chose ? _______________ (PRÉCISEZ)	e) AUTRE CHOSE . . . . [ ][ ][ ]	
815	En moyenne, combien de fois par semaine utilisez-vous les produits suivants ? Dites-mois aussi si vous utilisez ce produit, mais pas chaque semaine. SI L'ENQUÊTÉ DÉCLARE UTILISER UN PRODUIT , MAIS PAS TOUTES LES SEMAINES, INSCRIVEZ '888'. SI LE PRODUIT N'EST PAS UTILISÉ DU TOUT, INSCRIVEZ '000'.	NOMBRE PAR SEMAINE	
	a) Du tabac à chiquer, dans la bouche ?	a) TABAC À CHIQUER . . . . . [ ][ ][ ]	
	b) Du tabac à priser, à inhaler par le nez ?	b) TABAC À PRISER . . . . . [ ][ ][ ]	
	c) Du tabac à mâcher ?	c) TABAC À MÂCHER . . . . . [ ][ ][ ]	
	d) Du Betel à mâcher ?	d) BETEL À MÂCHER . . . . . [ ][ ][ ]	
	e) Autre chose ? _______________ (PRÉCISEZ)	e) AUTRE CHOSE . . . . [ ][ ][ ]	

SECTION 8. AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ

No	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLEZ À
816	Êtes-vous couvert par une assurance médicale ?	OUI . . . . 1 NON 2	 → 901
817	Par quel type d'assurance médicale êtes-vous couvert ? ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MUTUELLE DE SANTÉ/ASSURANCE SANTÉ CONNUNAUTAIRE . . . . . . A ASSURANCE SANTÉ PAR L'EMPLOYEUR . . . . . B SÉCURITÉ SOCIALE . . . . . . C AUTRE ASSURANCE PRIVÉE COMMERCIALE . D AUTRE ______________ X (PRÉCISEZ)	

SECTION 9. EXCISION

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSEZ À
901	Pensez-vous que l'excision est exigée par votre religion ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 PAS DE RELIGION . . . . 3 NE SAIT PAS 8	
902	Pensez-vous que la pratique de l'excision doit continuer ou qu'elle doit être abandonnée ?	CONTINUER . . . . 1 ABANDONNER . . . . 2 CELA DÉPEND . . . . 3 NE SAIT PAS 8	
902A	Avez –vous entendu parler de cas de parents qui n'excisent pas leurs filles et déclarent l'avoir fait ?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
902B	Que pensez vous de cela, une bonne chose ou une mauvaise chose?	C'EST UNE BONNE CHOSE . . . . 1 C'EST UNE MAUVAISE CHOSE . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
902C	Connaissez vous des personnes de votre famille ou de votre communauté qui auraient fait des déclaration similaires?	OUI . . . . 1 NON . . . . 2 NE SAIT PAS 8	
903	ENREGISTREZ L'HEURE.	HEURES . . . . [ ][ ] MINUTES . . . . [ ][ ]	

OBSERVATION DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR UNE FOIS L'INTERVIEW TERMINÉE

COMMENTAIRES SUR L'INTERVIEW :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATION DU CHEF D'ÉQUIPE

OBSERVATION DU CONTRÔLEUR

AUTRES OUTILS DU PROGRAMME DHS

Le Website du DHS Program – Télécharger gratuitement les rapports DHS, la documentation standard, les données sur les indicateurs clé ainsi que les outils de formation et les annonces.	DHSprogram.com
STATcompiler – Créer des tableaux, des graphiques et des cartes personnalisés, en utilisant les données de 90 pays et des milliers d'indicateurs.	Statcompiler.com
Programme DHS pour les appareils mobiles – Accéder aux indicateurs clés DHS pour 90 pays sur votre appareil mobile (Apple, Android, ou Windows).	Recherchez DHS Program dans iTunes ou Google Play Store
Programme DHS pour utiliser les forum – Poster des questions sur les données DHS et rechercher les FAQ.	userforum.DHSprogram.com
Vidéos d'animation – Regarder les interviews avec des experts et apprendre les bases de DHS, comme l'échantillonnage et la pondération, télécharger des ensembles de données et apprendre comment lire les tableaux DHS.	www.youtube.com/DHSProgram
Ensemble de données – Télécharger des ensembles de données pour l'analyse.	DHSprogram.com/Data
Spatial Data Repository – Télécharger des données démographiques et de santé localisées géographiquement pour les représenter sous forme de carte dans un système d'information géographique (SIG).	spatialdata.DHSprogram.com

Media sociaux – Suivre le DHS Program et participer aux discussions. Rester en contact par l'intermédiaire de :

